

## **Begäran om att lägga in person med reservnummer i Sesam**

### **Patientens uppgifter**

Personnummer:

Namn:

Adress:

Postadress:

### **Uppgiftslämnare**

Namn:

Telefonnummer:

Datum:

Uppgiftslämnaren tillhör      Landstinget      Kommunen

Övrig information:

### **OBS!**

Så fort patienten fått sina fyra sista siffror är det viktigt att behandlingsansvarig kontaktar Hjälpmedelsservice, så att vi ändrar uppgifterna. Annars finns risk för att patienten finns i Sesam med både reservnummer och svenskt personnummer.