



Benämning på vårdenhet: _____

Företagsuppgifter

Företagets juridiska namn		Organisationsnummer	
Företagets juridiska adress		Kontaktperson / telefonnummer	
Postnummer	Postadress	E-post	

Fakturaadress (om annan än ovan)

Namn		Adress	
Postnummer	Postadress	Övrig information (ex. referens)	

Tjänster

<input type="checkbox"/> Carepoint Kombi	On-line Carepoint Kombi (Grund + Plus Modul) möjliggör snabb och enkel kontroll av godkända GVR-filer, för rätt ersättning från landstinget på utfört jobb. Innehåller funktioner som analys av returfiler och kvittens på vilka filer som sänds iväg. Kraftfulla rapporter för bättre överblick. Avancerade sökfunktioner som diagnosättningsgrad etc. Denna modul kostar 1000 kr/månad och mottagning (bindningstid 24 månader).
PAS system (Journalssystem)	GVR-id
Kombika-kod	GVR-lösenord

<input type="checkbox"/> Carepoint Collectors	Carepoint Collector är en sömlös tjänst som knyter ihop utställda inbetalningskort/fakturor som genereras i kassan och automatiskt skickar ut faktura och bevakar utställda fakturor. Alla händelser återknyts till bokföringssystemet. Pris 30 kr/faktura.
PG- / BG- nummer	Kostnadsställe
Bokföringssystem	Tel-nr och kontaktperson för fakturafrågor

<input type="checkbox"/> Carepoint Mgmt Tool	Carepoint Mgmt Tool är en modul som sammanställer de viktigaste nyckeltalen för en vårdenhet från ett flertal administrativa system.
---	--

 Vi önskar bli kontaktade angående introduktionsutbildning av Carepoint.

Alla angivna priser är exklusive mervärdesskatt. Utbildning, på-plats support och införandeaktiviteter: 850kr/tim. Support per telefon ingår i priset.

Underskrift (innebär också att man som kund tagit del av och godkänner allmänna villkor samt gällande prislista)

Ort & datum
Behörig beställares namnteckning
Namnförtydligande

Rev C, 2014-03-12



Kontaktperson (kan vara verksamhetsansvarig eller teknikansvarig)

Efternamn	
Förnamn	
Arbetsplats/Enhet Ange det namn på enheten som finns angivet i EK	
Telefonnummer	
e-postadress	
Befattning	
Namn på verksamheten som ska rapportera till GVR	
Enhetens HSA-ID	
Ange datum när tjänsten ska vara aktiv	
Ange överföringssätt	<input checked="" type="checkbox"/> Batch <input type="checkbox"/> Online

Uppgifter angående patientadministrativ applikation som ska rapportera till GVR

Vad heter applikationen	
Är applikationen anpassad för rapportering till GVR	

Ange vilka tjänster som ska nyttjas

Öppenvård	<input checked="" type="checkbox"/> Besök <input checked="" type="checkbox"/> Diagnos <input checked="" type="checkbox"/> Produkt	Slutenvård	<input type="checkbox"/> Inskrivning <input type="checkbox"/> Utskrivning <input type="checkbox"/> Diagnos <input type="checkbox"/> Produkt
-----------	---	------------	--

Vårdperioder	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------

Kombikoder som ska knytas till GVR-klientID'et	
--	--

Ansökan skickas till: servicedesk.sllit@sll.se