



SVENSKT
KVALITETSREGISTER
FÖR KARIES
OCH PARODONTIT

Beställningsblankett för väntrumsskylt SKaPa

Deltagarorganisation (folktandvårdsorganisation):

.....

Chef för organisationen:

Titel

E-postadress:

Telefon:

Mobil:

Klinikens namn så som det skall stå på skylten:

.....

Klinikchef:

E-post:

Telefon:

Mobil:

Leveransadress för skylten:

.....

.....

Fakturaadress

Som ovan

Annan:

.....

.....

Handläggare/beställare (om annan än någon av ovanstående)

.....

E-post

Telefon

Mobil

Blanketten mailas till:

skapa@liv.se

Vid frågor, ring eller skicka e-post till oss!