FAKTURAUNDERLAG Kommunrehab

När ni varit ute på diverse uppdrag, exempelvis hos privata utförare, internutbildningar på olika enheter, asylärende mm, ska era uppgifter skickas en gång i månaden, om möjligt i början av varje månad, till Kommunrehabs chefsstöd.

Från förskrivare och titel:

Fakturan ska skickas till: Enhet:

Adress:

 Chef:

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** |  |
| **Antal timmar hos kund** |  |
| **Antal körda km** |  |
| **Restid** |  |
| **Dokumentationstid** |  |
| **Ärende till Migrationsverket** | Namn:Person nr:Adress:LMA- nummer:  |
| **Hjälpmedel som ska säljas:** | Produkt och individnr  |
| **Övrig information** |  |