

Manual tidsbokning för Nyanställningsundersökning (Alkohol och Drogtest)

CGM J4 eHälsosystem Boka tid

Tidbokning

Välj den enhet/ort du vill genomföra ditt test på

Sökalternativ **Lediga tider**

Enheter/Mottagningar: Alla

Typ av besök: Alla

Tider från och med: []

Tidigast den: 2022-01-14

Senast den: 2022-01-17

Välj ett av följande tillfällen som matchar dina sökalternativ:
Inga lediga tider tillgängliga för valda sökalternativ

CGM J4 eHälsosystem Boka tid

Tidbokning

Välj "Nyanställning" genomföra ditt test på

Sökalternativ **Lediga tider**

Enheter/Mottagningar: Länshälsan

Typ av besök: Nyanställning

Tider från och med: []

Tidigast den: 2022-01-17

Senast den: 2022-01-20

Välj ett av följande tillfällen som matchar dina sökalternativ:
 2022-01-19 13:00 Nyanställning, Länshälsan
Therese Lilja, Företagssköterska

Tidbokning

Sökalternativ

Enheter/Mottagningar

Länshälsan ×

Typ av besök

Nyanställning

Tider från och med

Tidigast den

2022-01-17



Senast den

2022-01-28



Lediga tider

Välj ett av följande tillfällen som matchar dina sökalternativ:

Välj ett datum (tex
dagens datum)

Välj ett datum fram i
tiden (tex ett datum om
två veckor)

Sökalternativ

Enheter/Mottagningar

Länshälsan ×

Kryssa i en dag och tid
som passar dig.

*Finns ingen tid ledig?
Avvakta och försök igen
nästa dag.*

Senast den

2022-01-28



Lediga tider

Välj ett av följande tillfällen som matchar dina sökalternativ:

2022-01-19 13:00 Nyanställning, Länshälsan
Therese Lilja, Företagssköterska

2022-01-19 15:30 Nyanställning, Länshälsan
Therese Lilja, Företagssköterska

2022-01-25 08:30 Nyanställning, Länshälsan
Matsi Galsby, Företagssköterska

2022-01-25 10:15 Nyanställning, Länshälsan
Matsi Galsby, Företagssköterska

Ange följande information om personen som bokningen avser:

Personnummer * (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)

19001111-1111

Telefonnummer

0701234567

Fyll dina
personuppgifter

Förnamn *

Test

Efternamn *

Testsson

E-postadress *

test@gmail.se

Bekräfta e-postadress *

test@gmail.se

Avdelning

Övrig kommentar

Klicka i rutan att du
samtycker att en
bokningsbekräftelse
skickas till angiven e-
postadress

* = Obligatoriska fält

När du sparar bokningen kommer du att få ett bokningsnummer.

Jag samtycker till att en bokningsbekräftelse kommer att skickas till angiven e-postadress.

Kontakta vårdgivaren för att boka/ändra tid om du ej samtycker till utskick av e-postmeddelande.

Boka tid

Tryck sen på "Boka tid"