

Ansök om behörighet till tjänsten eFrikort – Tandvård

Tilläggsuppgifter för anställd personal hos privat vårdverksamhet som behöver HSA-systemroll för eFrikort

Namn på klinik
Klinikens organisationsnummer (klinik och org.nr måste höra ihop)

Följande anställda behöver HSA-systemroll EFK:Användare för tjänsten eFrikort

Personnummer	
Namn	
E-post	
Legitimerad yrkestitel	

Personnummer	
Namn	
E-post	
Legitimerad yrkestitel	

Personnummer	
Namn	
E-post	
Legitimerad yrkestitel	

Personnummer	
Namn	
E-post	
Legitimerad yrkestitel	

Personnummer	
Namn	
E-post	
Legitimerad yrkestitel	

Personnummer	
Namn	
E-post	
Legitimerad yrkestitel	

Ort, Datum

Underskrift av verksamhetschef

Namnförtydligande

Vid frågor kontakta

koncernkontoret.tandvard@vgregion.se

Skicka blanketten till:

Västra Götalandsregionen
Tandvårdssamordning
Koncernkontoret Regionens
Hus 405 44 GÖTEBORG