

Blankett för privata vårdgivare enligt LOL och LOF

Uppgifter till Katalog i Väst, KiV, för anställd personal på vårdverksamhet

| | |
|--|---|
| Vårdgivare (Här anger du namnet på din enskilda firma/ bolag) | |
| Vårdgivarens organisationsnummer (vårdgivare och org.nr måste höra ihop.) | Avtalskod/Vårdgivarkod (4 siffror) |

Följande uppgifter behöver registreras i KiV för att personal ska kunna ansöka om eTjänstekort.

| | | |
|------------------------|--|----------------|
| Personnummer | | |
| Namn | | |
| E-post | | |
| Befattning | | Vikarie: |
| Legitimerad yrkestitel | | Förskrivarkod: |

| | | |
|------------------------|--|----------------|
| Personnummer | | |
| Namn | | |
| E-post | | |
| Befattning | | Vikarie: |
| Legitimerad yrkestitel | | Förskrivarkod: |

| | | |
|------------------------|--|----------------|
| Personnummer | | |
| Namn | | |
| E-post | | |
| Befattning | | Vikarie: |
| Legitimerad yrkestitel | | Förskrivarkod: |

| | | |
|------------------------|--|----------------|
| Personnummer | | |
| Namn | | |
| E-post | | |
| Befattning | | Vikarie: |
| Legitimerad yrkestitel | | Förskrivarkod: |

Information

Har vårdenheten annat HSA-ombud ska inga uppgifter insändas till Västra Götalandsregionen.

Ort, Datum

Underskrift av verksamhetschef

Namnförtydligande

Blanketten skickas till:

Vårdgivar-service/Privera
Regionens Hus Göteborg
405 44 Göteborg

Vid eventuella frågor, kontakta:

vardgivar-service@vgregion.se