

<input type="checkbox"/> Nyuppläggnig <input type="checkbox"/> Byte av verksamhetschef i KIV	Datum för ansökan												
Avtalspart (Vårdgivaren)	Organisationsnummer												
Avdelning / enhet													
Verksamhetschef	Personnummer												
Telefon	E-post												
<p>Speciella administratörsinställningar:</p> <input type="checkbox"/> Administratör för privata vårdgivare Administratörsområde: Administration startas på organisationsnivå / namn på enhet: Uppläggnig av ytterligare KIV-administratörer på vårdenheten													
	<table border="0"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Namn</th> <th style="text-align: left;">Personnummer</th> <th style="text-align: left;">Yrkestitel</th> <th style="text-align: left;">E-post</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Administratör 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Administratör 2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Namn	Personnummer	Yrkestitel	E-post	Administratör 1				Administratör 2			
Namn	Personnummer	Yrkestitel	E-post										
Administratör 1													
Administratör 2													

Blanketten skannas in och skickas per e-post till avtalsansvarig handläggare.

Vid eventuella frågor kontakta:
vardgivarservice@vgregion.se

Jag är medveten om att jag intygar att uppgifterna som registreras i Katalog i Väst ska underhållas och uppdateras löpande. Jag, som verksamhetschef, är medveten om att jag ansvarar för de uppgifter som tillhandahålls i Katalog i Väst av mina utsedda KIV-administratörer. Uppgifterna som tillhandahålls ska följa det regelverk som anges av Inera AB och följer standarden för nationella HSA-arbetet. Jag är medveten om att jag är skyldig att hålla mig informerad om förändringar i KIV via: [Katalog i Väst \(KIV\) - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen](#)
 Jag är medveten om de sekretessbestämmelser som gäller i regionen och intygar härmed att uppgifterna bara används i avsett syfte. Jag är också medveten om att jag har skyldighet att hålla mig informerad om kvaliteten på uppgifterna och ha kunskap om innehållet i de olika fälten.

 Ort och datum

 Underskrift av verksamhetschef

 Namnförtydligande