

# Ansök om behörighet till tjänsten eFrikort – Tandvård

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

<b>Namn på klinik</b>
<b>Klinikens organisationsnummer</b> (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

[vardgivarservice@vgregion.se](mailto:vardgivarservice@vgregion.se)

### Skicka blanketten till:

Västra Götalandsregionen  
Tandvårdssamordning  
Koncernkontoret Regionens  
Hus 405 44 GÖTEBORG