

Ansökan om Admin-behörighet till SAMSA

Var vänlig fyll i aktuella fält. Obligatoriska markeras med *

Välj ett av nedan

- Ny uppläggnig
- Avslut
- Förändring/Tillägg. Ange vad: _____

Användarinformation:

För-och efternamn*: _____

Användar id/VGRID/HSA id* _____

Sjukhus/Primärvård/Kommun* _____

Verksamhet* _____

Avdelning/SVPL enhet*: _____

Välj Administratörsbehörighet*:

Behörighetsnivå:

- Administratör 2 (Lägga upp nya användare)
- Administratör 3 (Lägga upp nya användare samt begränsad organisations admin)



Blanketten inskickad av:

Ansvarig/Kontaktperson*: _____

Telefonnr*: _____

E-postadress* _____

Datum*: _____

Övriga kommentarer: _____

Behörighetsblanketten skickas med **e-post** till

samsa.cerner@helpdesk.easit.nu.

När behörigheten är upplagd i SAMSA bekräftas detta via e-post till den ovan angivna kontaktpersonen.