

# Ansökan upplägg/förändring av organisationsenhet i SAMSA

## Välj ett av nedan

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

## Nuläge sjukhus

Fyll enbart i de fält som är relevanta för din organisation

Sjukhusets namn\*

Verksamhet\*

Enhetens namn\*

Enhetens HSA ID\*

SVPL enhet med inkorg\* ja/nej

## Förändring sjukhus

Fyll enbart i förändring

Sjukhusets namn\*

Verksamhet\*

Enhetens namn\*

Enhetens HSA ID\*

SVPL enhet med inkorg: ja/nej

**Nuläge kommun (ej skola)***Fyll enbart i de fält som är relevanta för din organisation*

Kommun/kommunkod\*

Verksamhet\*

Enhetens namn\*

SVPL enhet **med** inkorg: **ja/nej****Förändring kommun (ej skola)***Fyll enbart i förändring*

Sjukhusets namn\*

Verksamhet\*

Enhetens namn\*

SVPL enhet **med** inkorg: **ja/nej****Nuläge skola***Fyll enbart i de fält som är relevanta för din organisation*

Kommun/kommunkod\*

Verksamhet\*

Enhetens namn\*

SVPL enhet **med** inkorg: **ja/nej**

**Förändring skola***Fyll enbart i förändring*

Sjukhusets namn\*

Verksamhet\*

Enhetens namn\*

SVPL enhet **med** inkorg: **ja/nej**


**Nuläge VG primärvård***Fyll enbart i de fält som är relevanta för din organisation*

Primärvårdsområde\*

Kommun/stadsdel\*

Enhetens namn\*

Enhetens HSA ID\*

SVPL enhet **med** inkorg: **ja/nej**


**Förändring VG primärvård***Fyll enbart i förändring*

Primärvårdsområde\*

Kommun/stadsdel\*

Enhetens namn\*

Enhetens HSA ID\*

SVPL enhet **med** inkorg: **ja/nej**


**Nuläge Vårdval rehab***Fyll enbart i de fält som är relevanta för din organisation*

Rehabområde\*

Kommun/stadsdel\*

Enhetens namn\*

Enhetens HSA ID\*

SVPL enhet **med** inkorg: **ja/nej**


**Förändring Vårdval rehab***Fyll enbart i förändring*

Rehabområde\*

Kommun/stadsdel\*

Enhetens namn\*

Enhetens HSA ID\*

SVPL enhet **med** inkorg: **ja/nej**


**Blanketten inskickad av**

Ansvarig/Kontaktperson\*

Telefonnummer\*

E-postadress\*

Datum\*

Övriga kommentarer:


**\*Obligatorisk****För hantering av betrodda parter, kontakta din lokala systemförvaltare för SAMSA.**Blanketten skickas med **epost** till [samsa.oracle@helpdesk.easit.nu](mailto:samsa.oracle@helpdesk.easit.nu).

När organisationsförändringen är gjord i SAMSA bekräftas detta via epost till angiven kontaktpersonen.