

Ankomstdatum	Signatur
HSA-id	

# Ändra personuppgifter

Ändra/ta bort/lägg till uppgifter om en redan registrerad person, HSA-katalogen, Uppsala kommun

Läs instruktionen *Beställning av SITHS-kort*, som i två avsnitt beskriver uppgifterna och hur de ska kontrolleras innan de lämnas in.

Person med uppdrag inom följande verksamhet		
Vårdgivare HSA:		
Vårdenhet HSA:	(Samma som Vårdgivare HSA)	
Personuppgifter		Ändring
Personnummer:		
Tilltalsnamn:		
Efternamn:		
e-postadress:		
Yrkeslegitimation:		
Förskrivarkod:		

Kommentar:	
------------	--

## Med nedanstående underskrift intygas att

- jag har läst instruktionen *Beställning av SITHS-kort*
- jag förstår vad det innebär att ändra personuppgifter i HSA-katalogen
- ovanstående uppgifter är korrekta

Attest beställare/behörighetsadministratör		
Datum:	Personnummer	Underskrift
Namnförtydligande:		

<b>Beställningen skickas till:</b> Uppsala kommun Att: SITHS-kort Verkstadsgatan 3B 753 75 Uppsala	<b>Information:</b> Frågor kan skickas via e-post till <a href="mailto:it.support@ uppsala.se">it.support@ uppsala.se</a> . Läs mer om HSA/SITHS och Säkerhetstjänster på <a href="http://uforare. uppsala.se">uforare. uppsala.se</a> och på <a href="http://www.inera.se">www.inera.se</a> .
--	--