

Ankomstdatum	Signatur
HSA-id	SE2120003005-

Beställning

SITHS-kort och reservkort för Uppsala kommun

<input type="checkbox"/> SITHS-kort	<input type="checkbox"/> Reservkort
-------------------------------------	-------------------------------------

Person med uppdrag inom följande verksamhet

Vårdgivare HSA

Vårdenhet HSA

Personuppgifter

Personnummer*

Tilltalsnamn*

Efternamn*

E-postadress*
(Inte privat)

Yrkeslegitimation

Förskrivarkod

Tilldela medarbetaruppdrag för ovanstående vårdenhet HSA

<input type="checkbox"/> Uppdrag för vårdenhet HSA	Startdatum:	Slutdatum:
<input type="checkbox"/> Uppdrag för Joursjukvård	Startdatum:	Slutdatum:
<input type="checkbox"/> Uppdrag för Säkerhetstjänster	Startdatum:	Slutdatum:
<input type="checkbox"/> Inget medarbetaruppdrag	Orsak:	

Med nedanstående underskrift intygas att:

- jag har läst instruktionen *Beställning av SITHS-kort*
- jag förstår vad det innebär att beställa ett SITHS-kort och tilldela medarbetaruppdrag
- ovanstående uppgifter är korrekta
- fält märkta med * är obligatoriska att fylla i

Attest beställare/behörighetsadministratör

Datum	
Underskrift	
Namnförtydligande	

Beställningen skickas till:

Uppsala kommun
Att: SITHS-kort
Verkstadsgatan 3 B
753 75 Uppsala

Information:

Frågor kan skickas via e-post till it.support@ uppsala.se
Läs mer om HSA/SITHS och Säkerhetstjänster på
utforare. uppsala.se och på www.inera.se.