Nedanstående person skall ges behörighet till: Svenska Axelregistret, inmatning/filer

 Dynamisk Årsrapport, klinikresultat

**Personliga uppgifter (*var god texta*)**

Efternamn: Förnamn:

Titel: Avd:

Klinik: Sjukhus:

Adress (arb.): Postnummer:

Ort:

Tel (arb.): Mobil: Fax:

Email (arb.):

* För dynamisk Årsrapport krävs nedanstående uppgift, se manual NetID v.b.
* **HSAID** (från SITHS-kort för klinikrapport): ……………………………………………….

**HSAID** (från SITHS-kort för klinikrapport): ……………………………………………….

Fyll i ovanstående uppgifter. Sänd in till:

Björn Salomonsson Ortopedmottagningen Danderyds Sjukhus AB 18288 STOCKHOLM

bjorn.salomonsson@sll.se

**Fylls i av registeradministrationen:**

**Tilldelad behörighet -3C**

Sjukhus/organisation: [ ] läsrätt

 [ ] läs+skrivrätt



Sjukhus/organisation, Klinikrapport: [ ] Resultat

**Anmälan om tilldelning bekräftas**

Ort och datum

Registerhållare (Signatur) Namnförtydligande

Behörighet tilldelas sedan av RCSyd.