

Ifylld blankett skickas till:
 Nationella Diabetesregistret
 Registercentrum Västra Götaland
 413 45 Göteborg

Det går även bra att scanna in ifylld blankett och eposta den till:
ia.almskog@registercentrum.se

Ansökan avser:

anmälan av ny

- ☐ landstingsdriven primärvårdsenhet
☐ privat primärvårdsenhet
☐ medicinklinik

☐ byte av kontaktperson på enhet

Enhet

Vårdenhetens namn*	
Vårdhuvudman* – namn på landsting/region eller privat företag	
Adress*	
Postnr, Ort*	
HSAid*	
Finns system för direktöverföring från journal till kvalitetsregister på enheten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej

Enhetsansvarig/kontaktperson

Kontaktperson (en person per enhet) – person som NDR kan kontakta för att förmedla information, som samordnar enhetens frågor till registret och är den som bekräftar behörigheten vid nya kontoansökningar

För- och efternamn *	
Befattning/yrke	
Telefon* (direktnummer)	
E-post*	

Vid byte av kontaktperson, var god ange namn på tidigare kontaktperson

--

Underskrift, av verksamhetschef eller motsvarande.

Ort, datum*	Signatur*
Titel	Namnförtydligande*

*Obligatoriska uppgifter