Danderyds Sjukhus



Beställning av SAM – Distansarbetskonto med åtkomst till journal för övrig personal

SAM – konto med åtkomst till journal kan i särskilda fall beviljas för annan personal än läkare med bakjour.

Kostnad är 1500kr/år (2011-04-01). Pris kan komma att förändras.

Förnamn	Efternamn
Personnummer	HSAid
Klinik	Kostnadsställe

			. 0		
M	otive	ering	frán	soka	ande

Motivering från sökande			
Beskriv kortfattat varför du har behov av att komma åt journal utanför Danderyds Sjukhus AB:			

Med min ansökan förbinder jag mig att;

- aldrig lämna ut min användaridentitet och mitt lösenord
- aldrig använda någon annans användaridentitet och lösenord
- alltid lösenordslåsa datorn när jag lämnar min arbetsplats
- placera min datorskärm så att ingen obehörig kan ta del av information som visas
- försäkra mig om att ingen obehörig kan se känsligt material eller höra samtal av känslig karaktär
- aldrig lämna ut känslig information till obehöriga
- genast hämta utskrifter från gemensamma skrivare
- att inte kasta dokument med känslig info i papperskorgen eller pappersåtervinningen
- alltid ha min bärbara dator under uppsikt
- endast använda Danderyds Sjukhus AB's utrustning för arbetsrelaterade ändamål

Underskrift sökande

Underskrift:	
--------------	--

Blanketten lämnas till verksamhetschef (tillsammans med sida 2)





Verksamhetschef
□ Ansökan avslås av verksamhetschef □ Ansökan godkännes av verksamhetschef
Motivering från verksamhetschef
Motivering från verksamhetschef Beskriv kortfattat varför du som verksamhetschef väljer att godkänna ansökan:
 om det framkommer att information har hanterats ovarsamt har verksamhetschefen skyldighet att genast beställa borttag av SAM konto med journal för berörd person om arbetsuppgifter ändras så att behov av tjänst upphör har verksamhetschefen skyldighet att genast beställa borttag av SAM konto med journal för berörd person Underskrift verksamhetschef
Underskrift:
Namnförtydligande:
Vid godkännande skickas blanketten till: Personuppgiftsombud Jonas Nilsson Hus 50 Plan 08
□ Ansökan avslås □ Ansökan godkännes
Underskrift Personuppgiftsombud
Underskrift:
Namnförtydligande:

Vid godkännande skickas blanketten till: eHälsa Hus 50 Plan 05



