

ANSÖKAN OM UTÖKAD BEHÖRIGHET I TAKE CARE

<i>Hemklinik</i>	<i>HSA-id:</i>
<i>Tilltalsnamn</i>	<i>Efternamn</i>
<i>Namn (Beställare)</i>	<i>Datum</i>
<i>E-post</i>	<i>Tfn</i>

BEHÖRIGHETSPROFILER (godkänns av första linjens chef)

☐ Schema/bokning ☐ Hämta reservnummer ☐ Receptförskrivning (ssk)

☐ DRG ☐ Admin journalmallar (BoT) ☐ Admin grundschema/kallelser (VBK)

☐ Behörighet till kassa-nr:-....

☐ Annan (skriv i fritext-fältet vad som avses):

BEHÖRIGHETSPROFILER (godkänns av verksamhetschef)

☐ Vidimering (ssk) ☐ Admin LM vårdenhetens favoriter/generella direktiv

BEHÖRIGHETSPROFILER (godkänns av verksamhetschef på akuten)

☐ Akutliggaren, läs

BEHÖRIGHET TILL YTTERLIGARE VÅRDENHET (godkänns av verksamhetschef på den önskade vårdenheten)

Skriv i fritext-fältet nedan vilken vårdenhet som önskas

☐ ☐

☐ ☐

Godkänt av chef

Underskrift: _____ *Datum* _____

Namnförtydligande: _____

Blanketten skickas till: **Beställarenheten** IT, hus 50, plan 5

