

Behörighetsanmälan - GallRiks

Enhet/enheter _____

Användarens namn _____

Titel _____

Arbetsplats _____

Sjukhus _____

Telefon _____

E-postadress _____

Användarnamn _____

Behörigheten är strikt personlig och får inte användas som gruppinloggning.
Användandet av behörigheten loggas i systemet.

Behörighetsnivåer (välj ett alternativ nedan)

- Lokal koordinator
Se uppdragsbeskrivning
- Ansvarig läkare
Se uppdragsbeskrivning
- Uppdrag – utdata och rapporter (Kvalitetsansvarig, Kvalitetscontroller m.fl.) Innebär samma behörighet som behörighetsnivå för Lokal koordinator och kan därutöver se personnummer i rapporterna.

Vid eventuella förändringar/upphörande av behörighet ansvarar enheten för att meddela Nationell koordinator om att behörigheten ska inaktiveras.

Ort och datum

*Underskrift av verksamhetschef
/kontaktperson som anges i klinikkontrakt/*

Namnförtydligande

Behörighetsanmälan skickas till Nationell koordinator, Lise-Lott Prebner,
gallriks@rjl.se, 076-13 08 722