

Avsluta användning av Webbformulär (Blankett 3)

Om en vårdgivare inte längre vill/kan använda tjänsten Webbformulär. Mottagningen kan ha stängts eller flyttats. Då behöver ni informera förvaltningen av Stockholm/Gotlands Vårdinformationssystem (TakeCare) detta. Först efter avslut upphör fakturering av tjänsten.

Uppgifter om vårdenhet

HSA-ID	
Namn	

Lokal förvaltning

Ange vem som sköter/skötte er support tex (CGM eller acceptus):

--

Underskrift verksamhetschef eller behörig firmatecknare

Datum	
Namn	
Personnummer (behövs för regionens digitala signering)	
Befattning	
E- postadress	

Underskrift:

Skicka

Ifylld blankett skickas in till RVLP på Karolinska Universitetssjukhuset i huvudsak via e-post:
rvlp@regionstockholm.se alt via post till;

Karolinska Universitetssjukhuset
Stab Vårdstöd-Regional Vård & läkemedelsprocess
Princeton pl 5.
SE-171 76 Stockholm