

Anmälan för behörighet till Libretto och Symfoni

Ver 4.0. 2020-01-22

Beställare

Namn*	<input type="text"/>
HSAid*	<input type="text"/>
E-post*	<input type="text"/>
Telefon*	<input type="text"/>
Org. nummer*	<input type="text"/>

Beställningen gäller för

Namn*	<input type="text"/>
HSAid*	<input type="text"/>
E-post*	<input type="text"/>
Telefon*	<input type="text"/>

Typ av beställning*

Ny Tillägg Ändra befintlig Borttag

Behörighet Libretto

Kliniknamn & Kliniknummer Paraplyroll Allmän tandvård Specialist-tandvård Ortodontist LKG/CF Fakturerare

Kliniknamn & Kliniknummer

Behörighet Symfoni Vårdgivare

Kliniknamn & Kliniknummer Se N/S/F relaterade ärenden Registrera FHB Paraply-behörighet Manuellt fakturera för klinik/företag Se ärenden relaterade till uppsökande verksamhet Fakturera utbildning och MHB Efterhands-granskning

Kliniknamn & Kliniknummer

Övrig information

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är korrekta

*Datum

*Telefonnummer verksamhetschef

*Mailadress verksamhetschef

*Verksamhetschefs namnförtydligande

**Obligatoriska uppgifter*

(Bifoga den ifyllda blanketten längst ner i kontaktformuläret till SLL IT Servicedesk.)