



CENTRAL FÖRVALTNING
Landstingsjurist Lena Jönsson
023 - 490640

Version 2019

ÖVERENSKOMMELSE OM SAMARBETE VID TANDVÅRDSSTÖD OCH UPPSÖKANDE MUNHÄLSOBEDÖMNING

UPPDATERING AV ÖVERENSKOMMELSE, PÅ GRUND AV UTBYTE AV KONTAKTPERSON/-ER I KOMMUNEN

1) **Kommunansvarig för tandvårdsstödet** (en eller flera personer – om flera personer, v.g. ange ansvarsområde)

Namn

HSA-ID

E-post

Tele

Ansvarsområde

Namn

HSA-ID

E-post

Tele

Ansvarsområde

Namn

HSA-ID

E-post

Tele

Ansvarsområde

Namn

HSA-ID

E-post

Tele

Ansvarsområde

2) **Beställare av behörighet till konton** i Regionens IT-portal (en eller flera personer)

Namn

HSA-ID

E-post

Tele

Namn

HSA-ID

E-post

Tele

Namn

HSA-ID

E-post

Tele

Uppgifterna lämnade av

Namn:

Datum:

Kommun: