

## Formulär för ansökan av behörighet till frikortssystemet FRISK

Ev befintligt AnvändarID i LiV \_\_\_\_\_ (ex pela04, 4-6 bokstäver och två siffror)

### Ansökan avser

Namn på användare	Personnummer
Titel	Avdelning/Enhet
E-postadress	Mobiltelefonr (för SMS med engångslösenord)
Företag	Organisationsnummer
Adress till företaget	

### Behörig chef, kundansvarig eller motsvarande

Namn	Titel
E-postadress	Telefonnr/Mobiltelefonnr
Ort och datum	Underskrift

### Landstingsinterna uppgifter (Fylls i av landstinget i Värmland)

Namn	Befattning
Division	E-postadress
Ort och datum	Underskrift

Sekretessförbindelse inlämnad

När din ansökan hanterats kommer du att få meddelande med e-post hur du kommer åt applikationen och hur du loggar in.

### Skicka ansökan till:

Centralsjukhuset i Karlstad  
Kundservice/Receptionen huvudentrén  
Verksamhetsförvaltning FRISK  
651 85 Karlstad

