

Behörighetsblankett till vaccinationsregistret Svevac

Skicka anmälan om behörighet till

Landstinget i Värmland [Anmäl behörighet i Svevac via formulär på intranätet](#)

Kommunal vård Skicka blanketten till din Svevac-administratör

Kommunal skolhälsovård Skicka blanketten till din Svevac-administratör

Övriga enheter Skicka blanketten till Smittskydd Värmland, Centralsjukhuset, 651 85 Karlstad
eller skicka uppgifterna via mejl till smittskydd@liv.se

Vaccinationsregistret kräver personlig inloggning – alla uppgifter är tvingande

Personnummer _____

Förnamn _____

Efternamn _____

E-postadress _____

Mobilnummer _____

HSA-id
(från HSA-katalogen) _____

Markera titel Sjuksköterska / Läkare / Sekreterare / Administratörsbehörighet

Behörighet till följande enheter/arbetsplatser:
