

# 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.)