

**Blanket til oprettelse af bruger i Rina:**

Undertegnede udpeger hermed på Region vegne

at følgende person skal oprettes som bruger i Rina med adgang til følgende:

|  |  |
| --- | --- |
| **Sickness BUC**  |  **Brugerrolle** ***(sæt X)*** |
| S BUC 05 | Viewer [ ]  |
| Authorised Clerk [ ]  |
| Supervisor [ ]  |
| VIP og Medical[ ]  |
|  |
| S BUC 06 | Viewer [ ]  |
| Authorised Clerk [ ]  |
| Supervisor [ ]  |
| VIP og Medical [ ]  |
|  |
| S BUC 07 | Viewer [ ]  |
| Authorised Clerk [ ]  |
| Supervisor [ ]  |
| VIP og Medical [ ]  |
|  |
| S BUC 08 | Viewer [ ]  |
| Authorised Clerk [ ]  |
| Supervisor [ ]  |
| VIP og Medical [ ]  |
| S BUC 09 | Viewer [ ]  |
| Authorised Clerk [ ]  |
| Supervisor [ ]  |
| VIP[ ]  |
| S BUC 11 | Viewer [ ]  |
| Authorised Clerk [ ]  |
| Supervisor [ ]  |
| VIP[ ]  |

**Bemærk**: Ved adgang til en vilkårlig S\_BUC gives automatisk adgang til alle horisontale hovedprocesser, H BUC 01 til H BUC 10.

**OPLYSNINGER OM BRUGER**

Navn:

e-mail:

Tlf.nr.:

RID.nr.:

CVR.nr.:

Stilling:

Arbejdssted - adresse:

 Postnr.: By:

**UNDERSKRIFT**

Dato:

Brugerens underskrift

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Superbrugers navn og underskrift

**Blanketten underskrives og sendes indscannet til:**

Styrelsen for Patientsikkerhed, EU-Sygesikring

 e-mail: RINAsupport@stps.dk