

**Blanket til oplysning om:  
– Regional kontaktperson/suppleant  
for indberetning af udgifter i E 125-systemet**

Undertegnede udpeger hermed på Region \_\_\_\_\_ vegne  
følgende person til Styrelsen for Patientsikkerheds indberetningsystem,  
jf. bekendtgørelse nr. 564 af 29. april 2015:

(sæt ét kryds)

Kontaktperson

Suppleant

Navn: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Tlf.nr.: \_\_\_\_\_

Stilling: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kontaktpersonens/suppleantens underskrift

\_\_\_\_\_  
Underskrift på vegne af regionen

**Blanketten underskrives og sendes indscannet til:**  
Styrelsen for Patientsikkerhed, International Sygesikring  
Att. Hanne Sørensen e-mail: [has@patientombuddet.dk](mailto:has@patientombuddet.dk)