



## Behörighetsblankett för Procapita/Lifecare och Mina planer (SITHS kort)

Verksamhetschef anmäler via denna blankett registrering av (ny/förändring/avslut) personal. På blanketten anges om medarbetaren ska behörighet till Procapita/Lifecare och Mina planer. Ifylld blankett skickas till [SF\\_Procapita\\_VoO@kristianstad.se](mailto:SF_Procapita_VoO@kristianstad.se) därefter skrivs blanketten ut, signeras och skickas via post till: *Planeringsenheten, Omsorgsförvaltningen, Östra Kommunhuset, 291 80 Kristianstad*

---

**Företag**

**Befattning**

**Personnummer**

**Användar ID**

**Tilltalsnamn**

**Efternamn**

**E-postadress**

**Behörighet fr.o.m.**

**Tillsvidare**

**Visstidsanställd t.o.m**

**Tjänstledig fr.o.m-t.o.m**

**Anställningen upphör**

**Telefonnummer**

**Mobilnummer**

---

**Procapita HSL    Roll**

**Lifecare        Roll**

**Avvikelser DF Respons, Behörighet Chef**

---

**SITHS företagskort**

**Vårdenhet**

**Behörighet till Mina planer**

**Legitimerad yrkesgrupp**

**Ange befattning**

---

**Datum**

**Underskrift**

**Namnförtydligande**