



Region Uppsala

Ankomst datum    \_ \_ \_ - \_ - \_ - \_

Signatur.....

### Begäran om makulering av SITHS-kort

Kommunnamn	
Kommunens HSA id	

Jag vet vad det innebär att begära makulering av ett SITHS-kort och intygar att nämnda person/-ers SITHS-kort ska makuleras på begäran av vårdgivaren.

Enhet i HSA	HSA-id	Efternamn	Tilltalsnamn

Beställarens namn:	
Beställarens personnummer / HSA id:	

Datum

\_\_\_\_\_

Underskrift beställare

Namnförtydligande beställare

\_\_\_\_\_  
Förnamn

\_\_\_\_\_  
Efternamn

\_\_\_\_\_  
Förnamn

\_\_\_\_\_  
Efternamn

#### Förfarande:

Fyll i begäran om makulering av SITHS-kort och skriv under, skanna in begäran som skickas till Region Uppsala, [passerkort.lsu@region uppsala.se](mailto:passerkort.lsu@region uppsala.se)

Originalen arkiveras av beställaren.

När makulerat är utförd skickas en kvittens till beställaren, som då kan ta bort personen ur HSA.

Kostnad för Avregistrering och spärr: 250 kr/kort.