



Bilaga. Behörighetsansökan till Cytburken

Vi behöver förnamn, efternamn och HSAid på varje användare som önskar få behörighet till Cytburken.

Skicka ansökan till:

Cytburken, att: Carola Eklund,
Kvinnokliniken Mälarsjukhuset, 631 88 Eskilstuna.

Förnamn	Efternamn	HSAid

Kontakuppgifter:

Carola Eklund, Regionsadministratör Cytburken

Telefonnr: 016-103039

carola.eklund@regionsormland.se