


# webSesam Behörighetsansökan

Förskrivare  Beställare  Startdatum \*   
Tillgång till eFaktura   Behörighet  ▼

Ansökan gäller (Namn)\*

Titel \*

E-postadress \*

Ev. befintligt användarnamn i webSesam

Arbetsplats \*

HSA-ID \* [Länkar till KIV och HSA](#) 

Adress \*

Telefon \*

Postnummer, postort \*

Användarnamn på kollega  
som använder webSesam 

Arbetar i:

 ▼

## Förskrivande enhet(er) att lägga till:

 Kundnummer \*

Buffertförråd (Anges i Siffror)

## Förskrivande enhet(er) att ta bort:

Kundnummer \*

Buffertförråd (Anges i Siffror)

Ansvarig chef \*

E-post \*

Tel. \*

Spara ifylld blankett och bifoga i ett e-postmeddelande till: [info.hmc@vgregion.se](mailto:info.hmc@vgregion.se)