

## Anmälan om anslutning till SPOR – Svenskt PeriOperativt Register

### Vårdgivare (region eller privat vårdgivare)

Här anmäls den vårdgivare som skall skicka data till SPOR.

Vårdgivarens namn:		
Vårdgivarens HSA-id:		
Vårdgivarkoordinator 1:	Namn:	
För behörighet:	HSA-id:	E-post:
Vårdgivarkoordinator 2:	Namn:	
För behörighet:	HSA-id:	E-post:

### Förvaltning

Vårdgivare som har olika organisatoriska uppdelningar inom regionen eller privat vårdgivare anmäler här de olika förvaltningarna inom vårdgivaren (kopiera fler rader om aktuellt).

Förvaltningens namn:		
Förvaltningens HSA-id:		
Förvaltningskoordinator:	Namn:	
För behörighet:	HSA-id:	E-post:

### Sjukhus

Här anmäls de sjukhus/motsvarande enheter som skall skicka data till SPOR för denna vårdgivare (kopiera fler rader om aktuellt).

Sjukhusets namn/ enhetens namn	Sjukhusets/ enhetens HSA-ID	Operationsplaneringssystem /motsvarande	Anslutningsmetod (XML-fil eller Webservice)

### Operationsenhet

Här anmäls de operationsenheter (ej kliniker) som skall skicka data till SPOR för denna vårdgivare (kopiera fler rader om aktuellt).

Enhetens namn	Enhetens HSA-ID	Sjukhus

