|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RV_Logo_Liggande_300dpi_RGB |  |  | Infoga Registrets eller registercentrets logotyp/namn samt CPUA-myndigheten logotyp/namn |  |  |

# Ansökan om registeruppgifter från kvalitetsregister för verksamhetsuppföljning och prenumerationstjänster

**Ansökan sänds till:**

**Statistiker på Riksstroke**
Målpunkt PA rum 1013
Norrlands Universitetssjukhus
901 85 Umeå

 **Upplysningar lämnas av statistiker på Riksstroke:**

090-785 87 88, riksstroke@regionvasterbotten.se

|  |
| --- |
| **Fylls i av Riksstroke** |
| **Ansökan inkom till Riksstroke:** | **Giltighetstid: (Därefter krävs en ny ansökan!)** |

## Behörig företrädare för verksamheten (verksamhetschef eller motsvarande)\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn  |  | Telefon |  |
| Titel eller roll |  | Organisation |  |
| Adress |  | Mobiltelefon |  |
| E-postadress |

## Underskrift Datum

## *\*Om flera verksamheter berörs ska varje verksamhetschef ge sitt tillstånd till uttaget*.

## Vem ska datauttaget utlämnas till

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn |  | Telefon |  |
| Titel eller roll |  | Organisation |  |
| Adress |   | Mobiltelefon |  |
| E-postadress |

## Kort beskrivning av ändamålet och slutdatum(dock längst tom 2021-12-31)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Bilagor (bilagor som bifogas) |
| Bifoga en lista med önskemål om vilka variabler/indikatorer som ska ingå i tabellerna (obligatoriskt). |
|  |
| Tidsintervall av uttaget |
| Varje halvår ☐Varje tertial ☐Varje kvartal ☐Annan tidsperiod ☐ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Obs! Om Annan tidperiod önskas ta kontakt med statistiker först***  |
|  |

**Giltighetstid vid prenumerationstjänst**

Detta dokument har upprättats i två exemplar varav parterna tagit var sitt.

Umeå ­­­­­­

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per Ivarsson, Kanslichef

RIKSSTROKE

Norrlands universitetssjukhus, 901 85 Umeå