

Bestilling Hjemmekontor

*** MÅ fylles ut - BRUK BLOKKBOKSTAVER!**

Generelle kundeopplysninger		
* Foretaksnavn fra Brønnøysundregisteret/Enhetsregisteret:	*Organisasjonsnummer	
* Alias: <i>Dersom dere bruker et annet navn i dagligtale.</i>		
* Besøksadresse:	* Postnr:	* Poststed:
* Postadresse: (hvis forskjellig fra besøksadresse)	Postnr:	Poststed:
* Telefon: (Ikke kø-nummer)	Telefaks:	* Kommune
* Kontaktperson hos kunden	* Direkte tlf.nr:	E-post: (hvis tilgjengelig)
Dersom du ikke er tilknyttet Norsk Helsenett, men er under tilknytning eller har bestilt/skal bestille tilknytning, sett kryss. <input type="checkbox"/>		
Tekniske opplysninger		
*Er foretaket tilknyttet via kommunalt nett? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
*Hvis ja, oppgi deres IT-kontakt i kommunen (navn, e-post og tlf)		
* IT-kontakt i kommunen:	* Direkte tlf.nr:	E-post:
Ved tilknytning via kommunalt nett MÅ enhetens navn oppgis i tabellen på side 2		
Bekreftelser		
*Er risikovurdering ihht. Datatilsynets gjeldende regler gjennomført? NB! Sikkerhet i kundens eget nettverk er kundens ansvar. Før man tar i bruk nye tjenester så skal denne risikovurderes.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
*Er det etablert antivirus- og brannmursikring på PC som skal benyttes til hjemmekontor	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
*Er det etablert passordbeskyttet skjermsparer for låsing av PC Passordbeskyttet skjermsparer skal aktiveres når arbeidsplassen forlates, og skal automatisk aktiveres etter minimum 10 minutter. Det vises for øvrig til anbefalinger og krav i Faktaark 29	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
*Ønskes bekreftelse på at tjenesten er tilrettelagt for brukere pr. e-post? Bekreftelse på at tjenesten er tilrettelagt for brukerne i bestillingsskjema blir normalt sendt pr. vanlig post. Kryss av dersom du ønsker å få bekreftelsen på e-post og oppgi e-postadresse	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
*E-postadresse for bekreftelse sendes til:		

Bestilling av tilgang til tjenesten Hjemmekontor for brukere

Før opp fullt fornavn, etternavn og mobilnummer til alle brukere som skal gis tilgang til tjenesten Hjemmekontor i tabellen. De brukere som allerede har en e-postkonto fra Norsk Helsenett benytter brukernavn og passord for sin e-postkonto for innlogging til tjenesten. De brukere som ikke har en slik e-postkonto, vil få generert tilsvarende brukernavn og passord som skal benyttes ved innlogging. Slike brukerkontoer vil ikke ha e-postfunksjonalitet uten at dette bestilles særskilt.

NB! Brukernavn og passord sendes til den enkelte brukers mobilnummer.

Bestilling av tilgang til Hjemmekontor				
Alle brukere som er oppført i tabellen under, kan som følge av denne bestillingen benytte tjenesten Hjemmekontor for innlogging til kontorets interne systemer hjemmefra eller fra et annet sted med internettilgang				For enheter som er tilknyttet via kommunalt nett MÅ enhetens navn oppgis
	Fornavn	Etternavn	Mobiltelefon (Må oppgis)	Navn på enheten
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

20				
----	--	--	--	--

Ved bestilling av mer enn 20 brukere til tjenesten NHN-Hjemmekontor, vennligst legg ved eget ark.

Sted: _____

Dato: _____

Daglig leder / adm. ansvarlig med signaturrett (**BLOKKBOKSTAVER** og signatur)

MERK: Ufullstendige/uleselige skjema vil bli returnert avsender

Skjemaet sendes fortrinnsvis som scannet vedlegg til e-post, evt. i posten eller per telefaks til:

Norsk Helsenett SF Postboks 6123 7435 TRONDHEIM	Telefon: 24 20 00 00 www.nhn.no	Telefaks: 77 28 62 87 E-post: kundesenter@nhn.no
-------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------