**Medlemskap Organisation/förening Svenskt PeriOperativt Register (SPOR)**

|  |  |
| --- | --- |
| Organisation/förening: |  |
| Adress: |  |
| Kontaktperson:  |  |
| E-postadress:  |  |
| Tel. nr: |  |

Organisation/förening enligt ovan önskar delta i Svensk Perioperativt Register (SPOR). Medlemsavgiften är 500 kr/år.

Ni kan ges möjligheten att med SITHS-kort-inloggning se rapporter och rikets aggregerade data till en kostnad av 10 000 kr.

Faktureringsadress till organisation/förening:

|  |
| --- |
|  |

Datum, stad Namnförtydligande, titel

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Underskrift

Blanketten fylls i på dator, skrivs ut, skrivs under och skickas till koordinator för SPOR. Ni får gärna scanna in det påskrivna dokumentet och skicka den som pdf.

Sara Lyckner, E-post: *sara.lyckner@dll.se*

Koordinator SPOR

Anestesikliniken IVA
Mälarsjukhuset Eskilstuna
631 88 Eskilstuna