



## ANSLUTNING TILL MYNDIGHETS RADIONÄTET

ANMÄLAN

ANSÖKAN

NY ANSLUTNING  ANSLUTNING TAS BORT

ÄNDRING

Vad ändras?

Redogörelse för tillhörighet i social- och hälsovårdsväsendets användarenhet VIRVE.

### Användarenhet:

Organisation eller  
företag

Kontaktperson

Adress

Telefon

Mobil

E-post

Fax

Underskrift

Datum

 /  20 

Namnförtydligande

Avtal om sjuktransport

Avtalet gäller

Avtal om service inom social- och hälsovårdsväsendet

Avtalet gäller

### Bekräftelse av avtal av myndighet inom social- eller hälsovårdsväsendet:

Organisation

Godkännare

Underskrift

Datum

 /  20 

Namnförtydligande

### Godkännande av huvudanvändaren av SosTer Virve om anslutning till myndighetsradionätet:

Godkännare

Underskrift

Datum

 /  20 

Namnförtydligande

### Returadress och tilläggsuppgifter:

Kontaktinformation för huvudanvändare och regionala huvudanvändare av SosTer VIRVE på: [www.stm.fi/virve](http://www.stm.fi/virve)