# Anslutning av konsument – Beställning B

**Denna beställning avser anslutning av ett konsumentsystem till Tjänsteplattformens QA- eller produktionsmiljö. En separat beställning måste ske för respektive miljö.**

**Så här går beställningen till**:

1. Spara ner denna beställningsblankett på din dator och döp om dokumentet på detta sätt: Beställning B – TJÄNSTEDOMÄN – SYSTEM- SIT/QA/PROD

Ex: Beställning B - Tidbokning – Mellior - QA

1. Fyll i tabellen nedan och skicka beställningen till [nationellkundservice@inera.se](mailto:nationellkundservice@inera.se)

När beställningen är godkänd av Tjänstedomänansvarig sker anslutningen av konsumenten enligt beskrivningen som du hittar på [www.inera.se/tjansteplattformen/anslutning](http://www.inera.se/tjansteplattformen/anslutning)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Anslutning till miljö  *[Obligatoriskt. SIT / QA / PROD ]* | QA |
| Organisation  *[Obligatoriskt. Den organisation som är ansvarig för konsumentapplikationen.]* | Ange organisation |
| Organisationsnummer  *[Obligatoriskt. Organisationens org.nr]* | Ange ert organisationsnr |
| System  *[Obligatoriskt. Namn på den konsumentapplikation som skall anslutas.]* | Ange namn på ert system/tjänst |
| Ytterligare beskrivning  [*Exempelvis ange namn på integrationskomponenter eller underliggande system]* |  |
| Övrig information  *[Kan t ex gälla behov av speciell hantering]* |  |
| Tjänstekonsumentens HSA-id *[ Obligatoriskt. Enligt det SITHS funktionscertifikat som kommer att autentisera systemet vid kommunikation med tjänsteplattformen.]* | Ange HSA-id |
| Kontaktuppgifter (funktionsbrevlåda)  *[Obligatoriskt. Kontaktuppgifter (e-post och telefon till ev. servicedesk/supportavdelning).]* | Kontaktuppgifter |
| Kontaktperson teknik  *[Obligatoriskt. Namn och kontaktuppgifter (e-post och telefon)]* | Kontaktperson teknik |
| Tjänstedomän och version  *[Obligatoriskt. Namn på den tjänstedomän som kontrakten ingår i.]* | infrastructure:eservicesupply:patientportal  1.0\_RC6 |
| Tjänstekontrakt  *[Obligatoriskt. Lista över de tjänstekontrakt i Tjänstedomänen som anslutningen avser. Ange ”ALLA” om anslutningen avser samtliga tjänstekontrakt i domänen. ]* | AddMessageToPatientPortalInbox  IsActiveUser |
| Anslutning till aggregerande tjänst *[Fyll i Ja om du även vill möjliggöra anrop av aggregerande tjänster (i förekommande fall) för de tjänstekontrakt som konsumentanslutningen avser, annars Nej.]* | Nej |
| Datum  *[Obligatoriskt. Datum för beställning.]* | Datum |
| Beställare  *[Obligatoriskt. Tjänstedomänsansvarig eller av denne utsedd person. Ange även kontaktuppgifter.]* | Beställare |