

HAKIR
HANDKIRURGISKT
KVALITETSREGISTER



För patienter

-  Fyll i enkäten här
-  Patientinformation
-  Så här tycker patienterna
-  Utdatarapporter
-  Statistik
-  Frågor & svar

HAKIR
HANDKIRURGISKT
KVALITETSREGISTER



Välkommen till HAKIR - Handkirurgiskt kvalitetsregister!

Här fyller du i dina kontaktuppgifter för att vi ska kunna skicka nya inloggningsuppgifter till dig när det är dags för uppföljningen, 3 och 12 månader efter din operation.

Kontaktuppgifter före Operation

Fyll i dina kontaktuppgifter och klicka på skicka så kommer du automatiskt vidare till enkäten.
Alla uppgifter är obligatoriska
[Exempel på hur du fyller i enkäten finns här.](#)

Personnummer (ååååmmdd-nnnn)

Mobiltelefonnummer (07X-XXX XX XX)

Mailadress:

Upprepa mailadress:

Vidare till enkät