



### ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΝΕΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΟΠΣΥ

Επώνυμο:	Όνομα:	Πατρώνυμο:
Τμήμα/Κλινική:	E-mail:	
Κινητό:	Τηλ. Εργασίας:	ΑΦΜ:
		ΑΜΚΑ:

### ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ

Με την ατομική ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 και του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε κωδικό πρόσβασης (login name και password) για την ενεργοποίηση λογαριασμού στο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου. Δηλώνω υπεύθυνα:

- Θα χρησιμοποιήσω τους κωδικούς αποκλειστικά για τις επαγγελματικές μου ανάγκες.
- Δεν θα κοινοποιήσω σε τρίτους προσωπικά δεδομένα ασθενών ή εργαζομένων.
- Δεν θα γνωστοποιήσω τους κωδικούς μου σε άλλα άτομα.
- Η αλλαγή ιδιότητας ή η αποχώρησή μου από το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου επιφέρει την υποχρέωση κοινοποίησης αυτής στην Υποδιεύθυνση Πληροφορικής προκειμένου να γίνει απενεργοποίηση της πρόσβασης
- Θα είμαι ενήμερος/η για τον κανονισμό προστασίας προσωπικών δεδομένων (GDPR)

Επιθυμώ να έχω πρόσβαση σε (Σημειώστε με X στον αντίστοιχο αριθμό) :

1. Στο Πληροφοριακό Σύστημα Διαχείρισης Ασθενών (aMedline)

2. Στο Πληροφοριακό Σύστημα HOSPITAL


<input type="checkbox"/>	Γραφείο Προσωπικού
<input type="checkbox"/>	Διαχείριση Αποθήκης
<input type="checkbox"/>	Διαχείριση Μονάδας
<input type="checkbox"/>	Διαχείριση Παγίων
<input type="checkbox"/>	Λογιστήριο
<input type="checkbox"/>	Μισθοδοσία
<input type="checkbox"/>	Οικονομικό Πρωτόκολλο
<input type="checkbox"/>	Παραγγελίες
<input type="checkbox"/>	Προμήθειες
<input type="checkbox"/>	Άλλο:

3. Στο Πληροφοριακό Σύστημα Μ.Ε.Θ.(CRITIS)

4. Στο Ιατρικό – Νοσηλευτικό Πληροφοριακό Σύστημα (ΠΑΝΑΚΕΙΑ)	5. Στο Πληροφοριακό Σύστημα Διαχείρισης Ιατρικής εικόνας (RIS- PACS)
--	--

6. Στο Πληροφοριακό Σύστημα Εργαστηριακού Τομέα (Laboratory Information System - LIS)

Ειδικευμένος	Ειδικευόμενος	Ο/Η Αιτών/ούσα
--------------	---------------	----------------

### ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ/ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Εισήγηση: Να χορηγηθεί κωδικός πρόσβασης	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Υπογραφή/Σφραγίδα Διευθυντή
--	-----	-----	-----------------------------

Στοιχεία χορηγηθέντος κωδικού

Login name	
Ολοκληρώθηκε:	Ημερομηνία