

UWAGA: formularz drukować dwustronnie i wypełnić drukowanymi literami

Nazwisko, imiona (pierwsze, drugie)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">PESEL</p>										
Komórka organizacyjna – pieczętka kod OPK	nr. prawa wykonywania zawodu**										
Stanowisko służbowe <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> kierownik/ordynator</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> pielęgniarka</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> statystyk</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> z-ca kierownika</td> <td><input type="checkbox"/> pielęgniarka oddziałowa</td> <td><input type="checkbox"/> rejestratorka</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> lekarz</td> <td><input type="checkbox"/> sekretarka medyczna</td> <td><input type="checkbox"/> sekretarka**</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> kierownik/ordynator	<input type="checkbox"/> pielęgniarka	<input type="checkbox"/> statystyk	<input type="checkbox"/> z-ca kierownika	<input type="checkbox"/> pielęgniarka oddziałowa	<input type="checkbox"/> rejestratorka	<input type="checkbox"/> lekarz	<input type="checkbox"/> sekretarka medyczna	<input type="checkbox"/> sekretarka**	tel. kontaktowy tel. wewn. Nr pokoju:	
<input type="checkbox"/> kierownik/ordynator	<input type="checkbox"/> pielęgniarka	<input type="checkbox"/> statystyk									
<input type="checkbox"/> z-ca kierownika	<input type="checkbox"/> pielęgniarka oddziałowa	<input type="checkbox"/> rejestratorka									
<input type="checkbox"/> lekarz	<input type="checkbox"/> sekretarka medyczna	<input type="checkbox"/> sekretarka**									
Termin ważności uprawnień od: 2022./...../...../ do: 2022./...../...../ lub bezterminowo*											
uprawnienia do aplikacji mają być: A ktywowane -> należy wpisać „A” B lokowane -> należy wpisać „B” Z mienione -> należy wpisać „Z” /hasło nie jest zmienione/ nie zmienione -> należy wpisać „-”											

	login	hasło pierwsze logowanie	admin
(1) AMMS (HIS elektroniczna dokumentacja medyczna) <div style="text-align: right; font-size: small;">Zaznaczyć: „A” lub „B” lub „-”</div>			
Rejestracja - Przychodnia			
Gabinet - Przychodnia			
Gabinet - Zabiegowy			
Pracownia			
Izba przyjęć			
Oddział/y ¹			
SOR			
Apteczka oddziałowa			
Zakażenia Szpitalne			
APTEKA			
Rozliczenia			
Statystyka			
Inne.....			
	wpis do Portalu Świadczeniodawcy - potwierdzenie Pionu Monitorowania Świadczeń Medycznych		

	login	hasło pierwsze logowanie	admin				
(2) Laboratorium (wyniki badań laboratoryjnych /SYNEVO/ <div style="text-align: right; font-size: small;">Zaznaczyć: „A” lub „B” lub „-”</div>							
Analityka: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td><input type="checkbox"/> wszystkie</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> inne (wymienić jakie) ¹</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> wszystkie		<input type="checkbox"/> inne (wymienić jakie) ¹			
	<input type="checkbox"/> wszystkie						
	<input type="checkbox"/> inne (wymienić jakie) ¹						
Oddziały <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td><input type="checkbox"/> wszystkie (z wyłączeniem badań z Poradni Lekarza Zakładowego)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> inne (wymienić jakie) ¹</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> wszystkie (z wyłączeniem badań z Poradni Lekarza Zakładowego)		<input type="checkbox"/> inne (wymienić jakie) ¹			
	<input type="checkbox"/> wszystkie (z wyłączeniem badań z Poradni Lekarza Zakładowego)						
	<input type="checkbox"/> inne (wymienić jakie) ¹						
Poradnie <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td><input type="checkbox"/> wszystkie (z wyłączeniem badań z Poradni Lekarza Zakładowego)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> inne (wymienić jakie) ¹</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> wszystkie (z wyłączeniem badań z Poradni Lekarza Zakładowego)		<input type="checkbox"/> inne (wymienić jakie) ¹			
	<input type="checkbox"/> wszystkie (z wyłączeniem badań z Poradni Lekarza Zakładowego)						
	<input type="checkbox"/> inne (wymienić jakie) ¹						
Histopatologia							
Bakteriologia							
Inne:							
Analityka² Poradnia Lekarza Zakładowego							

* niepotrzebne skreślić, ** jeżeli dotyczy - obowiązkowo wypełnić

¹ dostęp do różnych komórek wymagana zgoda: Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa/ Z-cy Dyrektora ds. Onkologii po uzyskaniu opinii Kierującego oddziałem

² dostęp do Poradni Lekarza Zakładowego wymagana Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa

(3) INFINITT /QRIS (przeгляд diagnostyki obrazowej)		login	hasło pierwsze logowanie	admin
	Zaznaczyć: „A” lub „B” lub „-”			
Lekarz klinicysta				
Lekarz radiolog				
Technik				
	ORION - archiwum			
	inne			

(4) CATO (zlecenia i produkcja chemioterapeutyków)		login	hasło pierwsze logowanie	admin
	Zaznaczyć: „A” lub „B” lub „-”			
Lekarz				
Mgr farmacji				
Technik farmacji				
Pielęgniarka (podawanie tabletek)				
	Podgląd			

(5) Bank Krwi		login	hasło pierwsze logowanie	admin
	Zaznaczyć: „A” lub „B” lub „-”			
Lekarz				
Pielęgniarka				
Diagnosta laboratoryjny				
	Technik laboratoryjny			
	inne			

(6) Fressenius (żywnie pozajelitowe)		login	hasło pierwsze logowanie	admin
	Zaznaczyć: „A” lub „B” lub „-”			
	Archiwum			

(7) nfoMedica (część administracyjna)		login	hasło pierwsze logowanie	admin
	Zaznaczyć: „A” lub „B” lub „-”			
	GRAFIK			
	Kadry			
	Place			
	Koszty			
	Finanse i Księgowość			
	Gospodarka Materiałowa			
	Środki Trwałe			
	inne			

(8) Active Directory		login	hasło pierwsze logowanie	admin
	Zaznaczyć: „A” lub „B” lub „-”			
	konto AD logowania do komputerów, terminali			
	Folder na serwerze - komórka organizacyjna			
	Folder na serwerze - indywidualnie			
	Dostęp do drukarek NR:			

(9) e-mail		login	hasło pierwsze logowanie	admin
	Zaznaczyć: „A” lub „B” lub „-”			
	zewnątrzna poczta imienna@kopernik.lodz.pl			
	wewnętrzna poczta Imienna @linksklad.kssk			
	zewnątrzna poczta działu dzial@kopernik.lodz.pl			

(10) Pozostałe (inne aplikacje – należy wymienić jakie)		login	hasło pierwsze logowanie	admin
	Zaznaczyć: „A” lub „B” lub „-”			
	EOD (elektroniczny obieg dokumentów)			
	Konto ePUAP Centrum			
	uprawnienie do wykonywania transakcji bankowych			
	inne			

Oświadczam, że wnioskowane uprawnienia są niezbędne do wykonywania obowiązków służbowych przez pracownika. Zobowiązuję się powiadomić Pełnomocnika ds. Bezpieczeństwa jeżeli wymagane będzie dokonanie zmian w zakresie przydzielonych uprawnień.

.....
data, podpis i pieczęć bezpośredniego przełożonego

Potwierdzam odbiór haseł i zobowiązuję się do:

- 1) niezwłocznej zmiany przydzielonych haseł na nowe,
- 2) zabezpieczenia oraz nieudostępniania otrzymanych haseł innym osobom,
- 3) przestrzegania obowiązującej w Centrum Szczegółowej Polityki Bezpieczeństwa Informacji;

.....
data, czytelny podpis pracownika

Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych

NR

.....
podpis osoby autoryzującej wniosek

Wniosek zrealizowano

.....
data i podpis Administratora Aplikacji