

Regisztrációs lap

NauCare rendszerhez való csatlakozáshoz

Intézmény adatai

Név:	
Székhely/telephely:	

Orvos-szakmai kapcsolattartó adatok

Név:	
Telefonszám:	
E-mail cím:	

Adminisztratív kapcsolattartó adatok

Név:	
Telefonszám:	
E-mail cím:	

Informatikai kapcsolattartó adatok

Név:	
Telefonszám:	
E-mail cím:	

Tisztelt Kitöltő!

NauCare: interneten elérhető webes egészségügyi, informatikai, betegadminisztrációs és EESZT adatszolgáltatási rendszer. A magyar plasztikai sebész társaság ajánlja a tagjai számára, ezen nekik külön fejlesztett szoftvert.

A kitöltött és cégünk számára visszaküldött Regisztrációs lappal jelzi cégünk számára a NauCare-hez való csatlakozási szándékát.

Az éles indulást megelőzően felmerülő kérdések különböző csoportokba sorolhatóak, így cégünk az adott témakörbe eső kérdés kapcsán a megadott személlyel veszi fel a kapcsolatot.

A felsorolt háromféle kapcsolattartó esetén nem szükséges eltérő személyt megadni. Amennyiben egy-egy témakör megválaszolására megegyező személyt kíván megadni, kérem Önt a Név mező üres cellájában ezt írja le.

Szakmai adatok

Intézmény várható felhasználóinak száma	
Műtők száma	
Rendelők száma	
Recepció viszi fel a páciens adatait?	

Aláírással igazolom az adatok valóságát, valamint hozzájárulok, hogy az E-Consult 2000. Kft, mint adatkezelő személyes adataimat feladatainak ellátásához szükséges mértékben nyilvántartsa, és azokat kezelje, valamint hogy ezen adatokat a jogszabályban előírt esetekben a jogszabályban meghatározott helyre továbbítsa. Amennyiben az adatokat hiányosan adtam meg, tudomásul veszem, hogy az ebből adódó következmények személyemet terhelik.

Kelt.: _____

Aláírás