**ЗАЯВКА**

НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ/ УДАЛЕНИЕ ПОЛЬЗОВАТЕЛЬСКОГО ДОСТУПА К УПОП

В связи с производственной необходимостью прошу Вас:

 Создать.

 Удалить.

**(Отметить необходимое действие)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Учреждение** | **Руководитель (Ф.И.О)** | **Подпись** | **Дата** |
| **\*\*\*** | **\*\*\*** | **\*\*\*** | **\*\*\*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п\п | Фамилия | Имя | Отчество | Дата рождения | Отделение \ Отдел | Роль УПОП | Способ записи | Идентификатор |
| 1 | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* |  | \*\*\* |
| 2 | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* |  | \*\*\* |
| 3 | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* |  | \*\*\* |

 Контактное лицо: \*\*\*

 E-mail контактного лица: \*\*\*

 Телефон контактного лица: \*\*\*

Поля, отмеченные \*\*\*, являются обязательными для заполнения (если обязательные поля не заполнены, то заявка не

принимается к исполнению).

В поле «Отделение\Отдел» необходимо указывать точное название организационной единицы и ее код в SAP.

В поле «Роль УПОП» необходимо указать одну из ролей УПОП: **Регистратор** или **Оператор контакт-центра**.

**Внимание!** Роль **Оператор контакт-центра** предназначена для сотрудников организаций, осуществляющих запись

пациентов во все МО!

При указании роли УПОП - **Регистратор**, необходимо заполнить поле **«Способ записи»**, выбрав из значений –**Фронт-**

**офис**, либо **ЦТО МО**.

В поле «Идентификатор» необходимо указать значение идентификатора рабочего места, присвоенного при первом

запуске (значение, присвоенное переменной client.id в файле client.properties).

В случае заполнения заявки от руки, все символы следует писать печатными буквами.

Заявку, подписанную руководителем медицинского учреждения, направлять по факсу **8 (3452)50-00-59** или по

электронному адресу **sd@72to.ru**