**Заявка на подключение точек доступа медицинских организаций к подсистеме ТМК**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№**  | **Полное наименование медицинской организации\*** | **Уникальный идентификатор (OID) МО\*[[1]](#footnote-1)** | **Наименование видеосервера (MCU)[[2]](#footnote-2)** | **IPадрес видеосервера (MCU)[[3]](#footnote-3)** | **Наименование оборудования ВКС\*[[4]](#footnote-4)** | **IPадрес оконечного абонентского терминала\*[[5]](#footnote-5)** | **Место проведения ВКС\*[[6]](#footnote-6)** | **Часовой пояс[[7]](#footnote-7)** |
|  | Областная клиническая больница | 1.2.643.5.1.13.13.12.0.0.00 |  |  | TandbergEdge 95 MXP | 11.22.33.44 | Кабинет 204 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись ответственного лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Уникальный идентификатор (OID) медицинской организации необходимо указывать в соответствии с Федеральным регистром медицинских организаций [↑](#footnote-ref-1)
2. Указывается наименование оборудования видеосервера (MCU), в случае его наличия в медицинской организации. Если в медицинской организации установлено более одного видеосервера, то необходимо указать сведения о том из них, который будет использоваться для работы с телемедицинской подсистемой ЕГИСЗ. [↑](#footnote-ref-2)
3. Указывается внешний IP-адрес оборудования. [↑](#footnote-ref-3)
4. Наименование специализированного оборудования для проведения видеоконференцсвязи. [↑](#footnote-ref-4)
5. Если в медицинской организации развернуто более одного оконечного абонентского терминала, то сведения о них необходимо указать на новой строке. Указывается внешний IP-адрес оборудования. [↑](#footnote-ref-5)
6. Человекочитаемое наименование места проведения видеоконференцсвязи, используется для выбора места проведения видеосвязи в интерфейсе Системы. [↑](#footnote-ref-6)
7. Часовой пояс места расположения МО. [↑](#footnote-ref-7)