Шапка МО\* Директору СПб ГБУЗ МИАЦ

П.С. Алексееву

**Заявка на получение доступа к ГИС РЕГИЗ (модуль «Учёта медицинских свидетельств о рождении и смерти»)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

(наименование учреждения)

для организации доступа к информационной системе ГИС РЕГИЗ (модуль «Учёта медицинских свидетельств о рождении и смерти»). Прошу сформировать логин и пароль и выдать идентификационную информацию для доступа к информационной системе следующим сотрудникам:

| № п/п | Фамилия Имя Отчество\* | СНИЛС\* | Структурное Подразделение\*  (из ФРМР блок «Личное дело») | Должность\*  (из ФРМР блок «Личное дело») | Электронная почта, телефон\* | Права доступа к ИС\* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель МО\*                                               /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*/

                                                                                                                                                      (Фамилия И.О.)

МП

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\** Права для доступа оператора в модуль «Учёта медицинских свидетельств о рождении и смерти»)» на выбор следующие: право оформлять мед. свидетельства о перинатальной смерти, право оформлять мед. свидетельства о смерти, право оформлять мед. свидетельства о рождении , право подписывать мед.свидетельства, право кодировать причины смерти, ( на выбор – создавать, редактировать, просматривать, печатать, подписывать)

Внизу страницы ОБЯЗАТЕЛЬНО указать ответстсвенное лицо заполнившее заявку с номером контактного телефона\*

\*- отмеченные поля ОБЯЗАТЕЛЬНЫ для заполнения

Шапка МО\* Директору СПб ГБУЗ МИАЦ

П.С. Алексееву

**Заявка на прекращение доступа к ГИС РЕГИЗ (модуль «Учёта медицинских свидетельств о рождении и смерти»)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

(наименование учреждения)

для прекращения доступа к информационной системе ГИС РЕГИЗ (модуль «Система регистрации фактов рождения и смерти»). Прошу удалить логин и пароль к информационной системе следующим сотрудникам:

| № п/п | Фамилия Имя Отчество\* | СНИЛС | Должность\*  (из ФРМР блок «Личное дело») | Прчина удаления\* |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Руководитель МО\*                                               /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*/

                                                                                                                                                     (Фамилия И.О.)

МП

Внизу страницы ОБЯЗАТЕЛЬНО указать ответстсвенное лицо заполнившее заявку с номером контактного телефона\*

\*- отмеченные поля ОБЯЗАТЕЛЬНЫ для заполнения.