

До

СИТЕ АПТЕКИ ВО МРЕЖАТА НА ЗДРАВСТВЕНИ УСТАНОВИ

Почитувани,

Заради ажурирање на податоци во Националниот систем за електронска евиденција во здравството потребно е секоја аптека да достави податоци кои се однесуваат на аптеката и вработените, односно корисниците на системот Мој термин (фармацевтски техничар и фармацевт).

Ова се податоците кои треба да бидат испратени:

За аптеката:

1. Назив
2. Шифра од ФЗО
3. Е-маил адреса
4. Телефон

За корисниците:

1. Име и презиме
2. Факсимил
3. Корисничка сметка (доколку има наведете ја, ако нема оставете празно)
4. Е-маил адреса
5. Телефон (мобилен)

Податоците кои се потребни се дадени во табела во прилог на истиов документ и дополнително во Excel. Доволно е да се пополни во еден формат. Табелата се пополнува со податоци за сите корисници од аптеката. Податоците за Е-маил адресата и телефонот во вториот дел на табелата (**Податоци за корисници**) треба да бидат на корисникот за кого се креира корисничка сметка, и на тој мејл ќе им бидат испратени податоци за најава (доколку не се досегашни корисници). За корисниците кои имаат корисничка сметка ќе биде направено само ажурирање со новите податоци за е-маил и телефон.

Податоците треба да бидат испратени на мејл адресата:

mojtermin@zdravstvo.gov.mk

Воедно Ве известуваме дека за секој нов корисник во Вашата аптека, како и при секоја промена (престанок на работа, промена на податоци...) потребно е да не известите на истата мејл адреса.

Ви благодариме на соработката!

Со почит,

Управа за електронско здравство

