

**ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ ΛΟΓΙΣΜΙΚΟΥ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Επώνυμο:	<input type="text"/>	Όνομα:	<input type="text"/>	Πατρώνυμο:	<input type="text"/>
Τμήμα/Κλινική:	<input type="text"/>	Τηλ. :	<input type="text"/>	LAN Outlet :	<input type="text"/>

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ

Παρακαλώ όπως κάνετε τις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να μεταβάλετε το λογισμικό εφαρμογών, ώστε αυτό να ανταποκρίνεται στις νέες λειτουργικές απαιτήσεις της εργασίας μου.

Έχω πρόσβαση στις παρακάτω κατηγορίες λογισμικού εφαρμογών του Νοσοκομείου :
(Σημειώστε με √ στο αντίστοιχο τετράγωνο)

- | | |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. Διαχειριστικό Πληροφοριακό Σύστημα "ΑΣΚΛΗΠΙΟΣ" | <input type="checkbox"/> |
| 2. Πληροφοριακό Σύστημα των Εργαστηρίων (LIS) | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ιατρικό – Νοσηλευτικό Πληροφοριακό Σύστημα | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4. Πληροφοριακό Σύστημα Ακτινολογικού Εργαστηρίου | <input type="checkbox"/> |
| 5. Πληροφοριακό Σύστημα Διαχείρισης ιατρικής εικόνας (RIS) | <input type="checkbox"/> |
| 6. Πληροφοριακό Σύστημα Βιβλιοθήκης | <input type="checkbox"/> |
| 7. Άλλο (περιγράψτε) | <input type="checkbox"/> |

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ

Παρατηρήσεις :	Ο Προϊστάμενος του Τμήματος

ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Οι μεταβολές είναι πραγματοποιήσιμες από την Υπ. Πληροφορικής ; ΝΑΙ ΟΧΙ

α/α | Απαιτούμενες εργασίες | Πιθανό κόστος

α/α	Απαιτούμενες εργασίες	Πιθανό κόστος

Παρατηρήσεις:	Ο Διευθυντής
Εισήγηση: <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Άλλο:	υπογραφή