|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TC Kimlik No** |   |   | **Birimi** |   |
| **Adı Soyadı** |   |   | **Ünvanı** |   |
| **E-Posta adresi** |   |   | **Cep Tel No** |   |
| **Görev Tanımı (Kısaca açıklayınız):** |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   | **Yeni Kullanıcı** |  |   | **İlave Yetki** |  |   | **Yetki değişikliği** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | **1** | Kullanıcı Bilgileri |   | **10** | Ambar İşlemleri |   | **18** | Hasta Dijital Radyoloji İşlemleri |
|   | **2** | Poliklinik İşlemleri |   | **11** | Vezne İşlemleri |   | **19** | İdari İşlemler |
|   | **3** | Hasta Tabelası İşlemleri |   | **12** | Taahhüt İşlemleri |   | **20** | Fatura İşlemleri |
|   | **4** | Hasta Kabul İşlemleri |   | **13** | Ambar İstek ve Çıkış |   | **21** | Liste ve Raporlar |
|   | **5** | Servis İşlemleri |   | **14** | Rapor İşlemleri |   | **22** | Akademik İşlemler |
|   | **6** | Hasta İncele |   | **15** | Randevu İşlemleri |   | **23** | Satın Alma İşlemleri |
|   | **7** | Kalite Yönetimi |   | **16** | Performans Tablosu |   | **24** | Anamnez Bilgi Girişi |
|   | **8** | Reçete İşlemleri |   | **17** | Sevk işlemleri |   |   |   |
|   | **9** | Teknik servis işlemleri modülü |   |   |   |   |   |
|   | **25** | Diğer |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  Modül Kodu:\* |   |   |   |   |   |   |   |
|  | Açıklama:\*\* |  |  |  |  |  |  |  |
| Yukarıdaki bilgilerin şahsıma ait olduğunu beyan eder, adıma tanımlanacak kullanıcı adı ile yapılan her türlü işlemden sorumlu olduğumu kabul ederim....../....../.........Adı-Soyadıİmza | Beyanı Uygundur...../....../.........Bölüm/Birim Sorumlusuİmza |
| \* Görev tanımınızla ilgili kullanmak istediğiniz modüllerin kodunu yazınız.\*\*Özellikle belirtmek istediğiniz ayrıntıyı ve talep gerekçenizi yazınız. Önemli: Lütfen size uygun bir tanımlama yapabilmemiz için görev tanımı ve açıklama bölümünde net ifadelere yer veriniz. Aksi halde tanımlama işlemleri uzayabilir. |
| ONAYLAYANUygundur/ Uygun değildir...../....../.........Dekanİmza |