

Modulo di richiesta Creazione / Modifica Utente

Modulo Editabile

☐ Creazione Utente ☐ Modifica Utente
(selezionare una delle due caselle)

Matricola Dipendente *

Nome * Cognome *

Codice Fiscale * Contatto Telefonico * e-mail aziendale o privata *

Cod. U.O. di appartenenza * Denominazione Unità Operativa di appartenenza *

Ruolo nell'Unità Operativa di appartenenza:

☐ Responsabile ☐ Caposala
☐ Dirigente Medico ☐ Infermiere
☐ Medico Specializzando ☐ Tirocinante
☐ Medico Borsista
☐ Altro-specificare:

Periodo di riferimento (obbligatorio per soggetti esterni all'Azienda, es.: specializzandi, tirocinanti, borsisti, etc.)

Dal (gg/mm/aaaa) al (gg/mm/aaaa)

Applicativo/i di riferimento da utilizzare:

☐ Protocollo ☐ Cardiogest ☐ Eris ☐ Internet
☐ Winlab-accettazione ☐ Centrisity ☐ Erequest ☐ WiFi
☐ Winlab Web ☐ GSA ☐ Immagini Web ☐ GE4 ordini
☐ Emoward Web ☐ Ormaweb ☐ Medstation ☐ GE4 richieste
☐ Hero ☐ Pronto Soccorso ☐ Pathox ☐ GE4 magazzino
☐ Altro-specificare:

**Firma e timbro del Responsabile
dell'Unità Operativa di appartenenza**

Data richiesta
 (gg/mm/aaaa) *

Firma del soggetto che utilizzerà gli applicativi

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali per le finalità inerenti l'utilizzo degli applicativi di cui sopra.

Catania, il (gg/mm/aaaa) *

Approvazione della Direzione Sanitaria