

???????? ???? ????
????????

- [Шаблон для об'єднання клієнтів в ІАС МПСНСЗ](#)
- [Шаблон для створення користувача в ІАС МПСНСЗ](#)

??????? ???? ??'?????????
 ?????????? ? ???? ??????????

Нижче наведений шаблон для об'єднання клієнтів в ІАС МПСПСНЗ.

Для об'єднання клієнтів необхідно заповнити дані:

- назва організації
- ім'я клієнтів
- по батькові клієнта
- дата народження
- ID клієнта в Public Health

Окремо треба заповнити для **оригіналу** та для **дублю** клієнта.

Файл з заповненими даними по клієнту відправити на пошту support_e@phc.org.ua.

Після чого клієнта буде об'єднано.

Оригінал (Клієнт (-и))						Дублі (Клієнт (-и))				
№	Назва організації	Ім'я	По батькові	Дата народження	Case++	Назва організації	Ім'я	По батькові	Дата народження	Case++
1	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення
	ID клієнта:	введіть значення				ID клієнта:	введіть значення			
2	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення
	ID клієнта:	введіть значення				ID клієнта:	введіть значення			
3	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення
	ID клієнта:	введіть значення				ID клієнта:	введіть значення			
4	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення
	ID клієнта:	введіть значення				ID клієнта:	введіть значення			
5	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення	введіть значення
	ID клієнта:	введіть значення				ID клієнта:	введіть значення			

?????? ???? ??????????
????????????? ? ???? ??????????

Нижче наведений шаблон запиту для створення нового користувача в ІАС МПСНСЗ.

Для отримання доступу необхідно:

- заповнити шаблон в електронному форматі
- роздрукувати
- завізувати у керівника
- скан-копію надіслати на пошту support_e@phc.org.ua

ОФІЦІЙНА ШАПКА ЛИСТА ЛІКУВАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ

«__» _____ 202_ року № _____
Вказати дату

**Національному Адміністратору
Інформаційно-аналітична система
"Менеджмент послуг в сфері протидії
соціально небезпечним
захворюванням"**

Запит на створення користувачів ІАС «МПСНСЗ»

№ п/п	ПІБ користувача	Телефон (0xx-xxx-xx-xx)	Ел. пошта	Організація користувача	Ролі користувача (документатор/соціальний працівник)
1					
2					

Уповноважена особа

ПІБ

Номер телефону