

ANTALYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
(Bilgi Sistemleri Birimi)

..... ÇKYS Kurum kodu olanHastanesi /
Tıp Merkezi / Kliniği / Muayenehane sinde USS/E-Nabız/MBYS veri gönderimleri için
..... Firmasını veri gönderimi için yetkilendirilmesini talep ediyorum.

Veri Gönderme Başlangıç Tarihi :/...../.....
Firma Sözleşme Başlangıç Tarihi :/...../.....
Firma Sözleşme Bitiş Tarihi :/...../.....
Yazılım Mimarisi : Web Tabanlı / Client / Client+ Web Tabanlı

İmza / Kaşe
Tarih

Telefon No :
Mail Adresi :