



## YALOVA AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

### HASTANE BİLGİ YÖNETİM SİSTEMİ KULLANICI TANIMLAMA FORMU

Kod: DBY02.04.FR.01

Yayın Tarihi: 31.05.2017

Revizyon No:01

Revizyon Tarih:20.12.2020

S.N:1/1

ADI VE SOYADI	
GÖREVİ	
GÖREV YERİ	
TC. NO	
Yukarıdaki bilgilerin bana ait olduğunu ve Hastane Bilgi Yönetim Sistemi kullanıcısı olarak aşağıdaki bilgileri okuduğumu, sorumluluklarım ve görevlerim konusunda bilgilendirildiğimi kabul ederim	
TARİH:	İMZA:

#### Program Hakları: (Bilgi işlem tarafından doldurulacak.)

Kullanıcı Adı		Genel Kullanıcı Grubu	
---------------	--	-----------------------	--

#### YETKİLİ OLDUĞU MODULLER:

<input type="checkbox"/> Hasta Kayıt	<input type="checkbox"/> Diş Poliklinik İşlemleri	<input type="checkbox"/> Ayniyat	<input type="checkbox"/> Taşınır Kayıt	<input type="checkbox"/> Personel
<input type="checkbox"/> Röntgen	<input type="checkbox"/> İstatistik	<input type="checkbox"/> Protez Lab	<input type="checkbox"/> Kalite	<input type="checkbox"/> Vezne
<input type="checkbox"/> Evrak Kayıt	<input type="checkbox"/> Mutemet	<input type="checkbox"/> Hasta Hakları	<input type="checkbox"/> Faturalandırma	<input type="checkbox"/> Satın Alma
<input type="checkbox"/> Danışma	<input type="checkbox"/> Sterilizasyon	<input type="checkbox"/> İnceleme Heyeti		

Genel Grubun Dışındaki Hakları		
Diğer (Açıklama)		
Yetki Veren	Adı Soyadı:	İmza:

#### Bilgilendirme: (Kullanıcının bilmesi ve uyması gereken kurallar aşağıda listelenmiştir.)

- ✓ Her kullanıcının kendisine ait ve tek bir kullanıcı adı olur ve bu kullanıcı adı değiştirilemez.
- ✓ Kullanıcı bu formla verilen ilk şifresini değiştirmelidir. Fakat başkalarıyla paylaşamaz. Şifresinin başkaları tarafından öğrenildiği durumlarda şifresini değiştirmesi gerektiğini bilir.
- ✓ Yapılan tüm işlemlerin (hasta kayıt, doktor poliklinik işlemleri, fatura, vezne, silme, değiştirme, sonuç girme vb.) sistem tarafından kaydının tutulduğunu bilir. Geçmişe yönelik sorgulamalarda kullanıcı adına ait işlemlerin sorumlusu ilgili kullanıcısıdır.
- ✓ Kullanıcı görev, görev yeri değişiklikleri ve görevin sonlanması halinde bilgi işleme bildirmek zorundadır.
- ✓ Kullanıcı yaptığı yanlış işlemleri eğer yetkisi varsa düzeltecek, yoksa birim sorumlusundan imzalı evrak getirip ilgili birimden düzeltilmesini sağlayacak ve takipçisi olacaktır.
- ✓ Otomasyon sisteminde yer alan hastaların tüm kişisel ve sağlık bilgileri 'GİZLİ BİLGİ' kapsamında olup bu bilgilere gerekli amaçlar dışında kesinlikle ulaşılmayacak ve kullanılmayacaktır.

#### Kurum Yöneticisinin Onayı: (Bağlı Olduğu Kurum Yöneticisi tarafında doldurulacaktır.)

ADI VE SOYADI		GÖREVİ	
ONAY TARİHİ		İMZA	
Yukarıda bilgileri verilen kullanıcının sorumlusu olduğum birimde görev yaptığımı ve Hastane Bilgi Yönetim Sistemi kullanıcısı olarak görev yeri ile ilgili modülleri kullanmaya yetkili olduğumu beyan ederim.			

#### Kullanıcı Yetkisinin Sonlandırılması: (Bilgi İşlem tarafından doldurulacaktır.)

Yetki Sonlandırma Nedeni		
Yetki Sonlandırmanın Adı Ve Soyadı	Tarih:	İmza: