ZDRAVSTVENA USTANOVA

HRVATSKI ZAVOD ZA   
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

DIREKCIJA

n/p Pomoćnika za informacijske tehnologije

10000Zagreb, Margaretska 3

Predmet: Zahtjev za uključenje zdravstvene ustanove u sustav eUsluge

Poštovani,

Molimo odobrenje da se naša zdravstvena ustanova uključi u sustav eUsluge za financijsku obradu eRačuna.

Radnik (Ime i prezime) , (broj mobitela) , (eMail adresa) je kontakt osoba za komunikaciju s proizvođačem bolničkog informacijskog sustava.

Zahtjevu prilažemo Tiskanicu za dodjelu ovlasti našim djelatnicima za pristup sustavu eUsluge,

Sukladno svemu navedenom tražimo pokretanje postupka uključenja u sustav eUsluge.

S poštovanjem,

Ravnatelj bolnice

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prilozi:

1. Tiskanica za dodjelu ovlasti