

Spoštovani,
dobrodošli med uporabnike sistema Ordinacija.net, namenjenega strokovnjakom s področja zdravstva, izvajalcem zdravstvenih storitev in zdravstvenim ustanovam.

Ordinacija.net se predstavi

Ordinacija.net je spletni portal in informacijski sistem namenjen zdravstvu. Izdelan je bil z namenom olajšati dostop do informacij o strokovnjakih s področja zdravstva, izvajalcih zdravstvenih storitev in zdravstvenih ustanovah.

S pomočjo sistema Ordinacija.net lahko na portalu Ordinacija.net na preprost način objavite različne informacije, ki bi utegnile zanimati njenega obiskovalca. Član sistema Ordinacija.net se tako predstavi v kakovostno izdelani podobi, hkrati pa ima na voljo obsežen informacijski sistem, ki omogoča ažurnost in dinamičnost objavljenih podatkov.

Del portala Ordinacija.net so tudi zmogljivi iskalniki, ki omogočajo tako obširna splošna iskanja kot tudi podrobne poizvedbe, tako da je do želene informacije moč priti preprosto in hitro. Sistem in portal Ordinacija.net lahko olajšata dostop do številnih uporabnih informacij in pomagata odgovoriti na marsikatero vprašanje, ki bi sicer ostalo neodgovorjeno. Verjamemo, da lahko skupaj z uporabo modernih komunikacijskih tehnologij in predvsem z Vašo pomočjo, sikemo mrežo povezav, ki bo pripomogla k dvigu kvalitete zdravstvene kulture tako pri nas kot tudi drugod v svetu.

Kako postati član sistema Ordinacija.net

Član sistema Ordinacija.net postanete tako, da izpolnite priloženo prijavnico za strokovnjaka s področja zdravstva in jo posredujete na naš naslov po pošti na: Ordinacija.net, IMS info d.o.o., Zavežiška 6, 1000 Ljubljana ali po faksu na: 01 438 60 51.

Kot član prejmete mapo, ki vsebuje dodatne materiale in kratka navodila za uporabo sistema Ordinacija.net.

V enomesečnem testnem obdobju smo vam omogočili brezplačno uporabo vseh možnosti, ki jih omogoča naša storitev. Upamo, da jo boste v tem času pa tudi kasneje čim pogosteje uporabljali.

Uporaba sistema Ordinacija.net

Sistem Ordinacija.net je za uporabo preprost in ne zahteva posebnega predznanja. Za pričetek uporabe sistema Ordinacija.net si poglejte kratka navodila. Če pa bi imeli v zvezi s sistemom Ordinacija.net dodatna vprašanja, smo vam na voljo na elektronskem naslovu info@ordinacija.net ali na telefonski številki našega centra za pomoč članom 01 438 60 53.

Kaj po končanem testnem obdobju

Na koncu testnega obdobja se vam bo oglašil naš predstavnik in Vas povprašal, kako ste bili v testnem obdobju s storitvijo zadovoljni in kaj bi se po vašem mnenju dalo še izboljšati. Vsekakor pa Vas vabimo, da se odločite in postanete član sistema Ordinacija.net. Tako boste podprli idejne temelje, na katerih stoji projekt, kot tudi nadaljnji tehnološki razvoj, ki bo sčasoma omogočal še večji nabor storitev in širil dostopnost informacij v nove medije.

Z željo po uspešnem sodelovanju Vas lepo pozdravljamo,

Robert Purič, univ. dipl. ing., direktor
in ekipa projekta Ordinacija.net

PRIJAVNICA ZA STROKOVNJAKE

Polja označena z * so obvezna. Podpisnik potrjuje, da se strinja s splošnimi pogoji.

OSNOVNI PODATKI

* ime in priimek _____

strokovni naziv _____ ime priimek _____
Primer: prof. dr. ime priimek dr. med, ime priimek dr. med..

* naziv _____
Primer: Splošni zdravnik, Specialist pediater in alergolog.

datum in kraj rojstva _____

* spol M Ž

NASLOV

* naslov in hišna številka _____

* kraj in pošta _____

DEJAVNOST

* zdravstvene dejavnosti _____
Primer: dermatologija, kirurgija, splošna medicina, ortopedija.

TELEFON, FAKS IN ELEKTRONSKI NASLOV

telefonska številka _____

telefaks številka _____

elektronski naslov _____

IZBERITE SI NASLOV NA INTERNETU

Moj naslov na Internetu naj bo _____ordinacija.net.
Opomba: Naslov, ki si ga boste izbrali bo imel končnico .ordinacija.net. Šumniki niso dovoljeni.

UPORABNIŠKO IME IN GESLO

* uporabniško ime _____
Opomba:Dovoljeni so znaki abecede brez šumnikov in številke. Uporabniško ime mora biti dolgo vsaj 6 znakov.

* geslo _____
Opomba:Dovoljeni so znaki abecede brez šumnikov in številke. Geslo mora biti dolgo vsaj 6 znakov.

Kontaktna oseba

* ime in priimek _____

* telefonska številka, na kateri ste dosegljivi _____

elektronski naslov _____

datum _____ kraj _____ podpis _____