



## **RICHIESTA UTENZA SOFTWARE AZIENDALI - AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO**

IL/la sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

matricola n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

indirizzo e mail \_\_\_\_\_ DICHIARA di lavorare presso il reparto/ufficio \_\_\_\_\_

In qualità di: \_\_\_\_\_

### **CHIEDE LA CREAZIONE/ABILITAZIONE DELLA PROPRIA UTENZA PERSONALE PER I SEGUENTI SOFTWARE:**

- ☐ ELLIPSE-ADT GESTIONE RICOVERI
- ☐ AREAS-HR GESTIONE RISORSE UMANE
- ☐ ELLIPSE-ORDER ENTRY RICHIESTE LABORATORI
- ☐ ELLIPSE-OT GESTIONE BLOCCO OPERATORIO
- ☐ ELLIPSE-PS PRONTO SOCCORSO
- ☐ ELIOT SERVIZIO TRASFUSIONALE
- ☐ GEDOC PROTOCOLLO E DELIBERE
- ☐ SAP GESTIONE AMMINISTRATIVO/CONTABILE
- ☐ FIORI RICHIESTE FARMACEUTICHE
- ☐ WIRGILIO LISTE D'ATTESA - specificare codice iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_

**Indicare utente di riferimento (Nome Utente e Matricola) con le stesse abilitazioni:**

\_\_\_\_\_

Data :

Il dirigente autorizzante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NOTA: LE CREDENZIALI DI PRIMO ACCESSO VERRANNO INVIATE SULL'INDIRIZZO MAIL AZIENDALE (nome.cognome@aorncaserta.it)**