



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:

Il dirigente autorizzante

Data :

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