

ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ

**« Διαχείριση Λογαριασμού χρήστη Επαγγελματία Υγείας
ιατρού/φαρμακοποιού και διαδικασία
αίτησης ΑΔΔΥ »**

25.2.2015

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

Μέσα από την εφαρμογή Διαχείρισης λογαριασμού έχετε πρόσβαση στα στοιχεία του λογαριασμού σας καθώς και την δυνατότητα να αποστείλετε την αίτηση για την παραλαβή της ΑΔΔΥ.

Περισσότερες πληροφορίες για την ΑΔΔΥ υπάρχουν διαθέσιμες στην αντίστοιχη ενότητα **ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ** του Portal της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης.

Α. Προβολή Στοιχείων Λογαριασμού

Για την πρόσβαση στα στοιχεία του λογαριασμού σας στο σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης θα πρέπει να ακολουθηθεί η παρακάτω διαδικασία :

1. Στο Portal της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης επιλέγετε το εικονίδιο «**Διαχείριση Λογαριασμού & Εγγραφή Νέου Χρήστη**» όπως εμφανίζεται στην παρακάτω οθόνη .

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ
ΕΘΝΙΚΟΚΟΜΜΗΝ ΠΟΡΘΗ - ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗ ΥΓΕΙΑΣ

Σύνταξη English Ελληνικά Α1 |Α| Α1+ C L

Είσοδος στην εφαρμογή

Διαχείριση Λογαριασμού & Εγγραφή Νέου Χρήστη

Υποστήριξη Χρηστών

Forum

Σελίδες Συνεργασίας - Wikis

Βιβλιοθήκη

Νέα και ανακοινώσεις

Πρόσκληση Συμμετοχής στην ημερίδα ανοιχτής διαβούλευσης προς όλες τις ενδιαφερόμενες εταιρείες πληροφορικής και νέων τεχνολογιών
Ημερομηνία δημοσίευσης: 30 Ιαν 2015

Περισσότερες πληροφορίες

Η προγραμματισμένη διακοπή της λειτουργίας της εφαρμογής της ΗΛ. Συνταγογράφησης αναβάλλεται για την Παρασκευή 30/01 από 7:00 έως 9:00
Ημερομηνία δημοσίευσης: 29 Ιαν 2015

Περισσότερες πληροφορίες

Ενεργοποιήθηκε η δυνατότητα έκδοσης και εκτέλεσης συνταγών φαρμάκων σε δικαιούχους Πρόνοιας
Ημερομηνία δημοσίευσης: 15 Ιαν 2015

Περισσότερες πληροφορίες

Από σήμερα Τετάρτη 19/11/2014 δεν ισχύει το όριο των τριών επισκέψεων για τους Δικαιούχους Ειστηρίου Ελεύθερης Πρόσβασης (HealthVoucher)
Ημερομηνία δημοσίευσης: 19 Νοε 2014

Περισσότερες πληροφορίες

2. Στην παρακάτω οθόνη επιλέγετε «**Διαχείριση Λογαριασμού & Αίτηση ΑΔΔΥ**»

Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση > Επιλογές χρήστη

Επιλογές Χρήστη

Εγγραφή Νέου Χρήστη

Διαχείριση Λογαριασμού & Αίτηση ΑΔΔΥ

Επικοινωνία

Συνδρομή σε Νέα της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης

Follow us @eprescriptiongr

Επικοινωνήστε μαζί μας

11131

3. Εισάγετε τα στοιχεία Όνομα Χρήστη και κωδικό (Password) και επιλέγετε «**Είσοδος**».

Καλώς ήρθατε στο Portal της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης.
Παρακαλώ εισάγετε τα στοιχεία σας.

Όνομα Χρήστη

Κωδικός

Είσοδος

4. Στην παρακάτω οθόνη εμφανίζονται ομαδοποιημένα τα στοιχεία του λογαριασμού σας, στις αντίστοιχες ενότητες :
- **Στοιχεία Λογαριασμού**
 - **Προσωπικά Στοιχεία**
 - **Στοιχεία Επικοινωνίας**
 - **Στοιχεία Ιατρού**
 - **Αίτηση ΑΔΔΥ**

Επεξεργασία Χρήστη ΤΕΣΤ ΓΙΑΤΡΟΣ

Στοιχεία Λογαριασμού	Προσωπικά Στοιχεία	Στοιχεία Επικοινωνίας	Στοιχεία Ασφαλιστικού Φορέα	Στοιχεία Ιατρού	Αίτηση Α.Δ.Δ.Υ.
Όνομα Χρήστη	<input type="text" value="umdoctortest"/>				
Ρόλοι	<input type="text" value="Ιατρός"/>				

Αν επιθυμείτε οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία σας θα πρέπει να επικοινωνήσετε με το Γραφείο Αρωγής Χρηστών στο τηλέφωνο 11 131.

Τι είναι ΑΔΔΥ (Ασφαλής Διάταξη Δημιουργίας Υπογραφής);

ΑΔΔΥ ή Ασφαλής Διάταξη Δημιουργίας Υπογραφής, είναι ένα USB token, διαφορετικό από τα γνωστά στικάκια μνήμης που αποθηκεύουμε αρχεία, φωτογραφίες κλπ. Το USB token (ή TOKEN) έχει ενσωματωμένο ένα «κρυπτογραφικό» τσιπ, που αποθηκεύει με ύψιστη ασφάλεια τα ιδιωτικά κλειδιά του κατόχου (αναγνωρισμένα ψηφιακά πιστοποιητικά). Για να χρησιμοποιηθεί πρέπει να εισαχθεί σε ένα USB αναγνώστη.

Μία ΑΔΔΥ μπορεί να έχει την εμφάνιση ενός USB token ώστε να συνδέεται εύκολα σε μία θύρα USB σε ένα προσωπικό υπολογιστή (PC, φορητό). Η ΑΔΔΥ μπορεί επίσης να είναι σε μορφή έξυπνης κάρτας (όπως π.χ. οι τραπεζικές πιστωτικές κάρτες με τσιπ), που απαιτεί ειδικό αναγνώστη συνδεδεμένο στο PC.

Πληροί όλες τις προϋποθέσεις (τεχνικές, νομικές), και η χρήση της είναι υποχρεωτική με βάση τα διεθνή πρότυπα και νομοθεσία για αναγνωρισμένες ψηφιακές υπογραφές που αναγνωρίζονται νομικά ως ισότιμες των ιδιόχειρων σε έγγραφα.

Αναλυτικές πληροφορίες για την λειτουργία των ΑΔΔΥ στο σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης , είναι διαθέσιμες στην αντίστοιχη ενότητα ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ του Portal της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης.

Διαδικασία αποστολής αίτησης ΑΔΔΥ (Ασφαλή Διάταξη Δημιουργίας Υπογραφής)

Βήμα 1 :

Επιλέγετε την καρτέλα «**Αίτηση ΑΔΔΥ**» στην οποία είναι προ καταχωρημένα τα στοιχεία σας:

Επεξεργασία Χρήση ΟΝΟΜΑ ΕΠΩΝΥΜΟ

Στοιχεία Λογαριασμού Προσωπικά Στοιχεία Στοιχεία Επικοινωνίας Στοιχεία Ασφαλιστικού Φορέα Στοιχεία Ιατρού **Αίτηση Α.Δ.Δ.Υ.**

Προσοχή! Αναλυτικές πληροφορίες και συχνές ερωτήσεις για την αίτηση ΑΔΔΥ είναι διαθέσιμες εδώ. Περισσότερες πληροφορίες για τους όρους και τις προϋποθέσεις παραλαβής της ΑΔΔΥ είναι διαθέσιμες εδώ. Η παραλαβή της ΑΔΔΥ γίνεται αυτοπρобоίως και απαιτείται η παράδοση φωτοαντίγραφου της Αστυνομικής Ταυτότητας.

Κωδικός ενγγραφής *	11010000
Όνομα χρήστη *	undocortest
Δ.Μ.Κ.Α. *	0000000000
Α.Φ.Μ. *	000000000
Όνομα *	ΟΝΟΜΑ
Επώνυμο *	ΕΠΩΝΥΜΟ
Όνομα Πατρός *	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ
Χώρα Υπηκόσταντος *	ΕΛΛΑΔΑ
Όνομα (με Λατινικούς χαρακτήρες) *	ΟΝΟΜΑ
Επώνυμο (με Λατινικούς χαρακτήρες) *	ΕΡΩΝΥΜΟ
Όνομα Πατρός (με Λατινικούς χαρακτήρες) *	ΟΝΟΜΑ ΡΑΤΡΟΣ
Χώρα Υπηκόσταντος (με Λατινικούς χαρακτήρες) *	ΕΛΛΑΔΑ
Κατηγορία Επαγγελματία Υγείας *	TEST Role
Διεύθυνση Αποστολής	
Οδός *	ΟΔΟΣ
Αριθμός *	ΑΡΙΘΜΟΣ
Πόλη *	ΠΟΛΗ
Τ.Κ. *	55555
Ηλ. Διεύθυνση (E-Mail) *	email@email.gr
Κινητό Τηλέφωνο *	6000000000
Σταθερό Τηλέφωνο *	2100000000

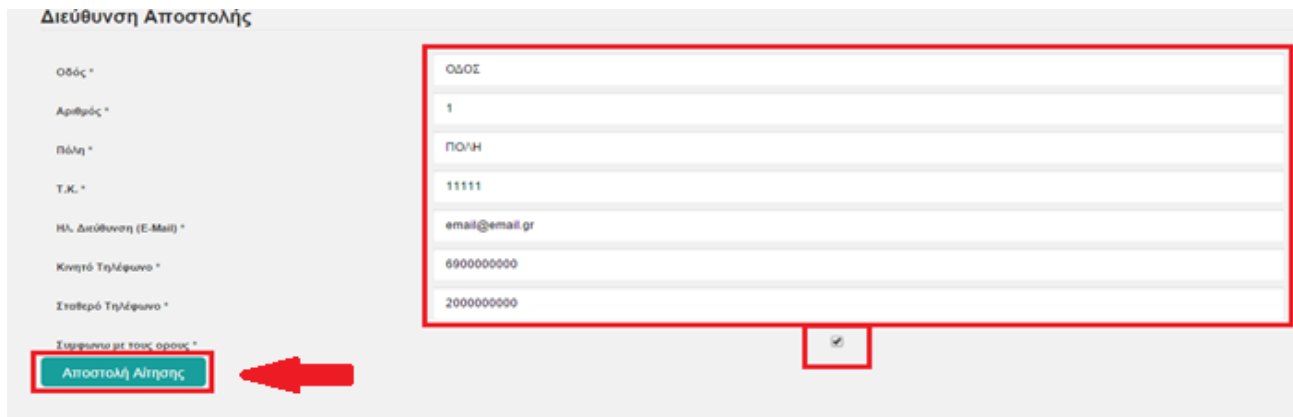
Βήμα 2 :

1. Εισάγετε τα στοιχεία Διεύθυνσης στα οποία επιθυμείτε **να παραλάβετε την ΑΔΔΥ**, όπως εμφανίζονται στην παρακάτω οθόνη.
2. Αφού διαβάσετε τους όρους, επιλέγετε το **checkbox «Συμφωνώ με τους όρους»** και στη συνέχεια επιλέγετε **«Αποστολή Αίτησης»**.
ΠΡΟΣΟΧΗ : Το πλήκτρο Αποστολή Αίτησης ενεργοποιείται μόνο αν έχετε επιλέξει το checkbox , όπως εμφανίζεται στην παρακάτω οθόνη.

Διεύθυνση Αποστολής

Οδός *	ΟΔΟΣ
Αριθμός *	1
Πόλη *	ΠΟΛΗ
Τ.Κ. *	11111
Ηλ. Διεύθυνση (E-Mail) *	email@email.gr
Κινητό Τηλέφωνο *	6900000000
Σταθερό Τηλέφωνο *	2000000000

Συμφωνώ με τους όρους *



ΠΡΟΣΟΧΗ :

Η διεύθυνση στην αίτηση ΑΔΔΥ πρέπει να είναι αυτή στην οποία θα παραλάβετε αυτοπροσώπως την ΑΔΔΥ.

Είναι επίσης υποχρεωτικό να δοθεί κινητό στο οποίο θα λάβετε το PIN για να χρησιμοποιήσετε την ΑΔΔΥ.

Έχετε ολοκληρώσει επιτυχώς την διαδικασία αποστολής της αίτησης για την παραλαβή της ΑΔΔΥ.

Στις παρακάτω ενότητες της εφαρμογής Διαχείρισης Λογαριασμού μπορείτε να έχετε πρόσβαση στο σύνολο των στοιχείων που έχετε δηλώσει στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης.

- **Στοιχεία Λογαριασμού Επαγγελματία Υγείας (Ιατρού/Φαρμακοποιού)**

Επεξεργασία Χρήστη ΤΕΣΤ ΓΙΑΤΡΟΣ

Στοιχεία Λογαριασμού	Προσωπικά Στοιχεία	Στοιχεία Επικοινωνίας	Στοιχεία Ασφαλιστικού Φορέα	Στοιχεία Ιατρού	Αίτηση Α.Δ.Δ.Υ.
Όνομα Χρήστη	umdoctortest				
Ρόλοι	Ιατρός				

- **Προσωπικά Στοιχεία Επαγγελματία Υγείας (Ιατρού/Φαρμακοποιού)**

Επεξεργασία Χρήστη ΤΕΣΤ ΓΙΑΤΡΟΣ

Στοιχεία Λογαριασμού	Προσωπικά Στοιχεία	Στοιχεία Επικοινωνίας	Στοιχεία Ασφαλιστικού Φορέα	Στοιχεία Ιατρού	Αίτηση Α.Δ.Δ.Υ.
Όνομα	ΤΕΣΤ				
Επίπνομο	ΓΙΑΤΡΟΣ				
Όνομα Πατρός	ΟΝΟΜΑΠΑΤΡΟΣ				
Όνομα Μητρός	ΟΝΟΜΑΜΗΤΡΟΣ				
Φύλο	<input checked="" type="radio"/> Άνδρας <input type="radio"/> Γυναίκα				
Ημ. Γέννησης	07/11/1982				
Χώρα Υπηκοότητας	ΕΛΛΑΔΑ				
A.M.K.A.	01234567890				
A.Φ.Μ.	987654321				

- **Στοιχεία Επικοινωνίας Επαγγελματία Υγείας (Ιατρού/Φαρμακοποιού)**

Επεξεργασία Χρήστη ΤΕΣΤ ΓΙΑΤΡΟΣ

Στοιχεία Λογαριασμού

Προσωπικά Στοιχεία

Στοιχεία Επικοινωνίας

Στοιχεία Ασφαλιστικού Φορέα

Στοιχεία Ιατρού

Αίτηση Α.Δ.Δ.Υ.

Κινητά Τηλέφωνα

Τηλεφωνο 1

6977977977

Ηλ. Ταχυδρομείο

E-mail 1

doctormail@mai.gr

- **Στοιχεία Ασφαλιστικού Φορέα Επαγγελματία Υγείας (Ιατρού/Φαρμακοποιού)**

Επεξεργασία Χρήστη ΤΕΣΤ ΓΙΑΤΡΟΣ

Στοιχεία Λογαριασμού

Προσωπικά Στοιχεία

Στοιχεία Επικοινωνίας

Στοιχεία Ασφαλιστικού Φορέα

Στοιχεία Ιατρού

Αίτηση Α.Δ.Δ.Υ.

A.M. ETAA

999999

- **Στοιχεία Επαγγελματία Υγείας Ιατρού**

Επεξεργασία Χρήστη ΤΕΣΤ ΓΙΑΤΡΟΣ

Στοιχεία Λογαριασμού

Προσωπικά Στοιχεία

Στοιχεία Επικοινωνίας

Στοιχεία Ασφαλιστικού Φορέα

Στοιχεία Ιατρού

Αίτηση Α.Δ.Δ.Υ.

Ειδικότητα

ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ

Χρονολογία Απόκτησης Ειδικότητας

2005

Αριθμός Αδείας Ασκήσεως Επαγγέλματος

Γ31/2001

Ιατρικός Σύλλογος

ΑΘΗΝΩΝ

Αριθμός Μητρώου Ιατρικού Συλλόγου

123456

• Στοιχεία Επαγγελματία Υγείας Φαρμακοποιού

Επεξεργασία Χρήστη ΤΕΣΤ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΣ

Στοιχεία Λογαριασμού

Προσωπικά Στοιχεία

Στοιχεία Επικοινωνίας

Στοιχεία Ασφαλιστικού Φορέα

Στοιχεία Φαρμακοποιού

Αίτηση Α.Δ.Δ.Υ.

Φαρμακευτικός Σύλλογος

ΑΤΤΙΚΗΣ

Αριθμός Μητρώου Φαρμακευτικού Συλλόγου

123456

Αν επιθυμείτε οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία του λογαριασμού σας, θα πρέπει να επικοινωνήσετε με το Γραφείο Αρωγής Χρηστών στο τηλέφωνο 11 131.