

Szanowni Państwo,

W związku z obowiązkiem prowadzenia kolejki osób oczekujących na przyjęcie na oddział rehabilitacyjny w programie AP-KOLCE prosimy o przekazywanie następujących danych pacjentów:

1. Imię i nazwisko
2. PESEL
3. Adres zamieszkania
4. Numer rozpoznania wg ICD-10

Ponieważ powyższe dane są danymi wrażliwymi i zgodnie z obowiązującą ustawą o ochronie danych osobowych powinny zostać niejawne, proponujemy następujący algorytm kierowania Chorego na oddział rehabilitacyjny:

1. Powyższe informacje proszę przepisać do pliku tekstowego (format *.txt), dokumentu WORD (format *.docx) lub proszę wykonać skan/zdjęcie skierowania lub innego dokumentu zawierającego powyższe dane (format *.jpg).
2. Powyższy link proszę przekształcić w plik *.zip i zaszyfrować hasłem – instrukcja w jaki sposób to zrobić umieszczona poniżej.
3. Zaszyfrowany plik w formie: ImięNazwisko.zip proszę wysłać e-mailem na adres: rehabilitacja@szpitaletczewska.pl

Dziękujemy za współpracę.

Instrukcja przekształcania i szyfrowania pliku *.zip

Stworzenie pliku zip i jego zaszyfrowanie umożliwia popularny darmowy program: 7-zip. Instalację dodatkowego oprogramowania powinien przeprowadzić przeszkolony personel.

Program 7-zip

1. Proszę kliknąć plik skierowania prawym klawiszem myszy, najechać na opcję 7-zip i kliknąć „Dodaj do archiwum”
2. W najwyższym oknie proszę wpisać imię i nazwisko chorego
3. „Format archiwum” – proszę wybrać „zip”
4. W miejscu „wprowadź hasło i „wprowadź ponownie hasło” proszę wpisać **rehabilitacjaczew**
5. Proszę kliknąć OK
6. Powstały plik proszę przesłać na powyżej podany adres.

Poniżej znajdują się obrazki pokazujące kolejność działań.

