



الجمهورية العربية السورية

وزارة الصحة

الهيئة العامة لمستشفى دمشق

طلب اشتراك بنظام الوصول الخارجي لشبكة المشفى

DAM-HOS-01.GOV.SY

المعلومات العامة (ملا من قبل مقدم الطلب)		
باللغة العربية		الاسم
English		Full Name
		Mobile /
	الشعبة / Division	القسم / Department
	المنصب الحالي / Current Position	الاختصاص / Specialist
نظام مستعرض الصور الشعاعية/ PACS SYSTEM	<input type="checkbox"/>	نوع الطلب/Request Type: يرجى وضع إشارة على الخيارات المطلوبة
نظام الامتة / HMIS SYSTEM	<input type="checkbox"/>	
حساب بريد الكتروني داخلي Email Account/	<input type="checkbox"/>	
معلومات الايميل (من قبل شعبة المعلومات)		
@dam-hos-01.gov.sy		الايميل على شبكة المشفى / Email
		اسم الدخول / Login name
		اسم الدخول إلى انظمة المشفى / Hospital System Login Name
		كلمة المرور الافتراضية لانظمة المشفى HMIS PACS Password
		استلام (اسم الدخول كلمة المرور الافتراضية) ب المطلوب
IT Dept@dam-hos-01.gov.sy		لاي استفسار المراسلة على ايميل شعبة المعلوماتية
		او الاتصال بالشعبة - -

تم الاطلاع والتوقيع على شروط العضوية

التوقيع

في / /