UNIVERSITI SAINS MALAYSIA — APEX	**Pusat Pengetahuan, Komunikasi Dan Teknologi** **Kampus Kesihatan USM** **Talian Servisdesk : 09-7671111**	**Rujukan PPKT** PWEB _____-___

BORANG PENDAFTARAN PENGGUNA APLIKASI HOSPITAL

Jenis Pendaftaran	❑ **Baru** ❑ **Pertukaran** (No. Staf/Tempat Bertugas/Penyeliaan/Lain-lain)		
Maklumat Pemohon			
Nama		No. Staf/Matrik	
No. KP		No. Samb./HP	
Email Rasmi USM		No. MPM *	
Jawatan Sekarang		Tandakan (/) jika berkenaan * ❑ Pakar ❑ HO ❑ MO	
Jabatan/Unit			
Penempatan	Lokasi Bertugas (Wad/Klinik)	Tarikh Mula	Tarikh Tamat

Senarai Aplikasi (Tandakan (/) pada yang berkenaan sahaja)

❑ **LIS** (Sistem Maklumat Makmal) _____(nama makmal jika perlu)	❑ **ALK**(Aplikasi Laporan Kejururawatan)
❑ **LIS-CWSys** (TDM/OPD/Farmakologi/Genom)	❑ **APK**(Aplikasi Proses Kejururawatan)
❑ **MyTransfusi** (Sistem Maklumat Perubatan Transfusi)	❑ **Pergerakan/Punch Card** (Sistem Pergerakan Staf Hospital)
❑ **POLS** (Sistem Preskripsi Dalam Talian)	❑ **Discharge Summary** (Online Discharge Summary)
❑ **APF** (Sistem Pengurusan Forensik)	❑ **m i n i IMS** (Sistem Pengurusan Inventori)
❑ **Lifeline** (Sistem Pengurusan Pesakit)	❑ **m i n i SPIFA** (Sistem Pengurusan Inventory Farmasi, Alat)
❑ **e-nephro** (CKD Clinic)	❑ **eDiet** (Sistem Pengurusan Sajian)
❑ Lain-Lain (Sila nyatakan) _____	
Catatan	

Pengesahan & Cop Pemohon	**Pengesahan & Cop Ketua Jabatan/Dekan/ Ketua Jururawat/Lain-Lain**
Saya mengesahkan segala keterangan diatas adalah benar. Tarikh :	Saya bersetuju dan mengesahkan maklumat permohonan staf ini. Tarikh : No.Samb :

UNTUK KEGUNAAN PPKT

❑Diluluskan ❑Ditolak

Sebab/Alasan :

Nama : Tarikh:

Semakan : 01, Tarikh : 18/07/2017

* Untuk pengamal perubatan sahaja

** Untuk sistem PACS/VIARAD, Sila hubungi no. sambungan berikut (3459/3469)

Pihak PPKT berhak menolak setiap borang permohonan yang tidak lengkap.

Pendaftaran pengguna adalah dalam tempoh lima (5) hari bekerja daripada tarikh terima borang permohonan yang lengkap.