# Dotazník pro připojení k informačnímu systému NCPeH

Identifikace subjektu

*vyplňte*

Plný název organizace:

*Vyplňte text*

*Vyplňte číslo*

IČO:

*Vyplňte číslo*

DIČ:

*Vyplňte číslo*

IČZ (seznam):

Technická kontaktní osoba:

+420

Telefon:

@

Email:

*Vyplňte text*

Zřizovatel:

NIS/KIS

*Vyplňte či vyberte*

*Vyplňte text*

Název:

Dodavatel:

*Vyplňte text*

Podpora HL7: Ano  Ne

Podpora Dasta: Ano  Ne  Verze

Systém výměny dat

*Vyplňte či vyberte*

Název:

Dodavatel:

Správce platformy:

Podpora HL7: Ano  Ne

Podpora Dasta: Ano  Ne  Verze

Verze API pro připojení k IS NCPeH:

Stav připojení k IS NCPeH

https://

URL produkční webové služby pro NCPeH:

https://

URL testovací webové služby pro NCPeH

IPv4:

IPv6:

Testovací identita1 pro produkční prostředí :

Mračena Mrakomorová

Jméno:

Rodné číslo:

Testovací identita2 pro produkční prostředí :

Mračena Mrakomorová

Jméno:

Rodné číslo:

Testovací identita1 pro testovací prostředí :

Mračena Mrakomorová

Jméno:

Rodné číslo:

Testovací identita2 pro testovací prostředí :

Mračena Mrakomorová

Jméno:

Rodné číslo:

OID (identifikace afinitní domény (formát dle Dasta)):

<http://ciselniky.dasta.mzcr.cz/CD_DS4/hypertext/MZAZY.htm>

Ověřovací identita v ostrém prostředí (nepovinné):

Poskytované dokumenty a datasety

*Vyplňte či vyberte*

Pacientský souhrn L3: Ano  Ne

Pacientský souhrn L1: Ano  Ne

EC : Ano  Ne

Ambulantní zprávy: Ano  Ne

Propouštěcí zprávy: Ano  Ne

Zprávy o výjezdu: Ano  Ne

Volná lůžka: Ano  Ne

Žádanky RDG: Ano  Ne

Poskytované dokumenty a datasety

*Vyplňte či vyberte*

Pacientský souhrn L3: Ano  Ne

Pacientský souhrn L1: Ano  Ne

EC : Ano  Ne

Ambulantní zprávy: Ano  Ne

Propouštěcí zprávy: Ano  Ne

Zprávy o výjezdu: Ano  Ne

Volná lůžka: Ano  Ne

Žádanky RDG: Ano  Ne

Poskytované dokumenty a datasety

Pacientský souhrn

*Vyplňte či vyberte (N=nepodporuje; T=textově; S=strukturovaně, nekódovaně; K=kódovaně; X=vlastní kódování popř. nepodorovaný valueset)*

Alergie :

Ne

Ano  T:  S:  K:  X:

Alergeny (agents) :

Ne

Ano  T:  S:  K:  X:

Rizikové faktory :

Ne

Ano  T:  S:  K:  X:

Aktuální problémy/diagnozy :

Ne

Ano  T:  S:  K:  X:

Přístroje a implantáty :

Ne

Ano  T:  S:  K:  X:

Chirurgické výkony :

Ne

Ano  T:  S:  K:  X:

Medikace :

Ne

Ano  T:  S:  K:  X:

Technické informace o připojení

*Vyplňte*

Přiložen serverový certifikát (šifrování):

Ano  Ne

Připojeno k uzlu NIX ZD otevřeným internetem IPSec:

Ano  Ne

Připojeno k uzlu NIX ZD bezpečnou sítí AKCŘ (*vyžaduje vyhrazené připojení do TCK kraje):*

Ano  Ne

Přidělená IP adresa v bezpečné síti AKČR:

Monitoring prostředí:

Dostupnost ICMP pro měření dostupnosti:

Ano  Ne

Dostupnost portu 443 pro měření dostupnosti API:

Ano  Ne

Dostupnost informací pro měření času vybavení dotazu:

Ano  Ne

Vyplnil/a:

27.11.2019 17:07:35

Dne: