



شماره ثبت:
تاریخ ثبت:

درگاه یکپارچه تبادل اطلاعات سلامت (دیتاس)
فرم تعهدنامه دسترسی به سرویس های دیتاس

مشخصات مرکز بهره بردار			
نام معاونت/سازمان/مرکز:	شناسه پیام:		
استان:	شهرستان:		
شهر:	تلفن (به همراه کد شهر):		
آدرس:			
مشخصات نرم افزار بهره بردار			
عنوان نرم افزار بهره بردار:	شماره ثبت محصول در شورای عالی انفورماتیک:		
شناسه یکتای نرم افزار:			
مشخصات نماینده			
شماره معرفی نامه:	تاریخ معرفی نامه:		
نام (فارسی):	نام خانوادگی (فارسی):		
نام (انگلیسی):	نام خانوادگی (انگلیسی):		
نام پدر:	جنسیت: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن		
تلفن ثابت (به همراه کد شهر):	شماره ملی:		
تلفن همراه:	پست الکترونیکی:		
اطلاعات دسترسی			
Username:			
فهرست سرویس های درخواستی			
ردیف	عنوان سرویس	ردیف	عنوان سرویس
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	
تاریخ تکمیل فرم:	مسئول تحویل دسترسی	نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:
توضیحات:		تاریخ و امضا:	تاریخ و امضا:
الزامات دسترسی به سرویس های درگاه یکپارچه تبادل اطلاعات سلامت			
<ol style="list-style-type: none"> 1. نماینده معرفی شده ملزم به تکمیل و امضای فرم عدم افشا و محرمانگی اطلاعات می باشد. 2. مسئولیت نگهداری و بهره برداری از اطلاعات کاربری به عهده شخص نماینده معرفی شده می باشد. 3. هرگونه سوءاستفاده از داده های دریافتی از سرویس ها غیرمجاز بوده و مسئولیت آن به عهده شخص نماینده معرفی شده می باشد. 4. هرگونه استفاده از داده های دریافتی از سرویس ها در کسب و کارهای خصوصی غیرمجاز بوده و مسئولیت آن به عهده شخص نماینده معرفی شده می باشد. 5. مرکز بهره بردار موظف است در صورت تغییر نماینده فنی، ضمن اطلاع رسانی در اسرع وقت، نسبت به معرفی نماینده جدید اقدام نماید. 6. نرم افزار بهره بردار می بایست امکان لاگ تراکنش های سرویس های دریافتی از بستر دیتاس را نگهداری نموده و در مواقع نیاز گزارشی از تراکنش های صورت گرفته را به این مرکز ارائه نماید. 7. اسناد راهنمای فنی پیاده سازی سرویس های دیتاس از آدرس https://it.behdasht.gov.ir/ditasdocs قابل دریافت می باشد. 8. آدرس ایمیل sepas@behdasht.gov.ir به منظور طرح هرگونه مشکل و درخواست راهنمایی موردنیاز در خصوص مشکلات، خطاها و نحوه فراخوانی سرویس های دیتاس معرفی می گردد. 			
تحويل گیرنده		نماینده مرکز فناوری اطلاعات	
نام و نام خانوادگی:		نام و نام خانوادگی:	
تاریخ و امضا:		تاریخ و امضا:	