

## Ankieta

### dot. oprogramowania medycznego

Niniejsza ankieta ma na celu zebranie danych związanych z obecnie używanym oprogramowaniem medycznym w Państwa Praktykach, a także informacje na temat przygotowania do wdrożenia e-dokumentacji i ewentualnym zapotrzebowaniem na zakup nowego oprogramowania. Informacje te posłużą do celów statystycznych jak również dla zainteresowanych podmiotów - do negocjacji cen w ramach Grupy Zakupowej.

Nazwa firmy, adres NIP (lub pieczętka):

1. Nazwa obecnego dostawcy oprogramowania / nazwa programu:

.....

2. Czy Państwa zdaniem obecnie używane oprogramowanie w Placówce spełnia wymogi związane z e-dokumentacją?

.....

3. Czy rozważają Państwo zmianę oprogramowania? Jeśli tak, jakie oprogramowanie jest brane pod uwagę?

.....

Imię i nazwisko

.....

Telefon i/lub mail

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!