ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИСЛЕДОВАВТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ОРГАНИЗАЦИИ и ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕИЯ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Инструкция по регистрации организаций на сайте сбора оперативных данных

Москва 2016

- 1. Войти в интернет (браузер)
- 2. В командной строке набрать «http://www.mednet.ru» и нажать клавишу «Enter»
- 3. На экране появится главная страница сайта ЦНИИОИЗ.



- 4. Кликнуть левой клавишей мышки по баннеру «Сбор оперативной информации» (выделен на рисунке).
- 5. На экране появится главная страница сайта «registr.mednet.ru».

Новости	ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТДЕЛЕНИЕ РАЗРАБОТКИ И СОПРОВОЖДЕНИЯ РЕГИСТРОВ В ЗЛРАВООХРАНЕНИИ	Э +7 (495) 618-04-90 Главная Новости Документы Контакты Обратная связь	
Вход в личный кабинет	РЕГИСТРОВ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ Введите ваш логин Введите ваш пар	Собнраемая информация воль Войти Запомнить меня	

 Ввести выданные Вам логин с паролем и нажать на кнопку «Войти». Можно поставить галочку в пункте «Запомнить меня», тогда при следующем входе на сайт, компьютер не будет запрашивать логин и пароль. 7. Кликнуть левой клавишей мышки по пункту меню «Ваши данные» (выделен на рисунке).



8. На экране появится изображение следующего листа, на котором надо нажать на копку «Редактировать».

Ваши данные
Полное название учреждения:
Краткое название учреждения:
Учрежденне (городское/сельское):
Руководитель (ФИО полностью):
Нанменование должности:
Подчинение учреждения (федеральное/территориальное):
Профиль учреждения:
Тип собственности учреждения:
Вид финансирования:
Организация участвует в реализации программы государственных гарантий:
Организация участвует в системе обязательного медицииского страхования:
Органнзация участвует в государственно-частном партнерстве:
Адрес учреждения:
Нанменованне субъекта Российской Федерации:
Нанменованне района субъекта Российской Федерации:
Наименование населенного пункта:
Нанменованне улицы:
Номер дома:
Адрес электронной почты учреждения:
Факс руководителя:
Контактное лицо (ФИО полностью):
Наменование должности:
Телефон контактного лица:
Адрес электронной почты контактного лнца:
OTPH:
ИНН:
XIIII:
OKOII4:
Учреждение зарегистрировано в ГКУ 'Центр квотирования':
Регистрационный номер в ГКУ 'Центр квотирования':
Дата регнстрации в ГКУ 'Центр квотирования':
Редактировать

9. На экране появится форма в которую Вы должны занести **<u>ВСЕ</u>** требуемые данные.

	Редактирование формы Ваши данные	
Полное название учреждения:		
Краткое название учреждения:		
Учреждение:		
Руководитель (ФИО полностью):		
Наменование должности:		
Подчинение учреждения (федеральное/территоральное):	V	
Профиль учреждения:		
Тип собственности учреждения:		
Вид финансирования:	V	
Организация участвует в реализации программы государственных гарантий:		
Организация участвует в системе обязательного медицинского страхования:	V	
Организация участвует в государственно-частном партнерстве:		
Адрес учреждения: Наименование субъекта Российской Федерации:	V	
Наименование района субъекта Российской Федерации:		
Наименование населенного пункта:		
Наименование улицы:		
Номер дома:		

Текстовая информация заносится в выделенные прямоугольники.

, данные выбираются из справочника. При нажатии на В пунктах где имеется значок 🗄 «галочку» выпадает список возможных альтернатив, из которых Вы выбираете нужную.

Профиль учреждения:	Лирекции								
Тип собственности учреждения:	Дома ребенка Иные учреждения								
Вид финансирования:	Медицинские организации оказывающие медицинскую помощь Научно-практические центры								
Организация участвует в реализации программы	научные и научно-исследовательские институты Образовательные учреждения Остоянь посидоряточной разоти сиба ситор РФ в сфоро сурони свороры в								
государственных гарантии: Организация участвует в системе обязательного	Сранато посударственной власти субъектов но в сфере охраны здоровья Санаторно-курортные учреждения Специализированные учреждения								
медицинского страхования:	Унитарные предприятия Унитарные предприятия								
Организация участвует в государственно-частном партнерстве:	учреждения высшего профессионального образования Учреждения среднего профессионального образования Фармацевтические организации								
• •	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								

Внимание: необходимо заполнить все поля!!!

10. После ввода данных необходимо нажать на кнопку «Сохранить».

Орега опізФ Я ці опізФ Я ні №П СП	9) w ₩ ₽< 9) ca	₩ Д∈ <mark>Я</mark>)er	9) m € У ⊂	(1) ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓	🔀 × 🕅	Сс Яте 🤇	🐊 AJ 🔟 Te	шч Ц	M H	вта 🧕	м 📕Д	+ =	- 6	×
← → C III 🕑 registr.mednet.ru/forms/reg	g_yours_data.php												•	٩
контактнос лицо (ФИО полностью):														^
Наменование должности:]				
Телефон контяктного лиця:														
Адрес электронной почты контактного лица:]				
огрн:														
инн:														
кпп:														
окопф:														
Учреждение зарегистрировано в ГКУ 'Центр квотирования':	~													
Регистрационный номер в ГКУ 'Центр квотирования':														
Дата регистрации в ГКУ 'Центр квотирования':														
Сохранить	x p	0	Отменить	(1)	5.00	19.1	Пароль		5 / S	- 1	- • • •		рус	> 9:06

11. При необходимости изменения ранее введенных данные, повторите операции, начиная с пункта 6.

Удачной работы. Надеемся на плодотворное сотрудничество. По всем вопросам ВЫ можете обращаться по телефону +7(495) 618 04 90 или по электронной почте <u>registr@mednet.ru</u>.

С уважением

Коллектив сектора разработки и сопровождения

Регистров в здравоохранении ЦНИИОИЗ МЗ РФ.