

# TRYBY OBSŁUGI PACJENTA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM (TOPSOR)

## WNIOSEK

### o nadanie dostępu do środowiska testowego WebAPI dla integracji TOPSOR z HIS

Wniosek należy przesłać na adres: [topsor@lpr.com.pl](mailto:topsor@lpr.com.pl)

#### I. DANE WNIOSKODAWCY (Partner Projektu)

Nazwa podmiotu:

.....

Adres siedziby:

.....

REGON: .....

KRS: .....

Email na który należy przekazać dane dostępowe:

.....

Numer telefonu na który wysłany zostanie SMS z kodami dostępowymi:

.....

#### II. OŚWIADCZENIE:

*Oświadczam, że uzyskane dane dostępowe zostaną wykorzystane zgodnie z ich przeznaczeniem  
(wyłącznie do dostępu do środowiska testowego WebAPI).*

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)

#### UWAGI:

- **Udostępnione środowisko testowe będzie jedno dla wszystkich Partnerów**
- **W środowisku testowym zaimplementowane będą dwie instancje oprogramowania TOPSOR z którymi współpracuje API. Po wykonaniu integracji od strony HIS należy przeprowadzić testy poprawności działania na obu instancjach**
- **Środowisko testowe dostępne będzie do dnia 01 lipca 2021 r.**