

Andmepäringu vorm

Andmepäringule vastuse saamiseks palume täita allolev vorm ja saata meiliaadressile info@tehik.ee.

Andmepäringu esitava isiku kontaktandmed:

Eesnimi: Kadi
Perekonnanimi: Talts
Isikukood: 48601164242
Telefoninumber: 53231794
E-posti aadress: kadi.talts@ph.ee

Kui tegemist on päringuga asutuse või organisatsiooni nimel, siis selle asutuse andmed:

Asutuse nimi ja registrikood: SA Pärnu Haigla, 90004527
Aadress: Ristiku 1, Pärnu 80010

Andmete töötlemise eesmärk: neuroloogia eriala ja otorinolarüngoloogia eriala ambulatoorse tööprotsessi efektiivsemaks muutmine, teenuse parema korralduse tagamine sh e-konsultatsioonide osakaalu tõstmine.

Andmete saamise soovitav tähtaeg: esimesel võimalusel, hiljemalt 31.12.2024.

Päringu teostamiseks vajaliku täpsusega valimi tingimus: Neuroloogia ja otorinolarüngoloogia ambulatoorsele vastuvõtule väljastatud saatekirjad Pärnumaa perearstide poolt ehk suunaja teenus on perearst.

Periood, 01.01.2024-30.11.2024

Soovitavate andmete koosseis: neuroloogia ja otorinolarüngoloogia eriala, suunaja teenus perearst, kui võimalik, siis Pärnumaa täpsusega; periood 01.01.2024 kuni andmete väljavõtmise kuupäevani, eelduslikult 30.11.2024.

Päritud andmete soovitav formaat excel