**Andmepäringu vorm**

Andmepäringule vastuse saamiseks palume täita allolev vorm ja saata meiliaadressile [info@tehik.ee](mailto:info@tehik.ee) .

**Andmepäringu esitava isiku kontaktandmed:**

Eesnimi: Maria

Perekonnanimi: Mikkal

Isikukood: 48709140361

Telefoninumber: 55680013

E-posti aadress: maria.mikkal@itk.ee

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

Asutuse nimi ja registrikood: Eesti Immunoloogide ja Allergoloogide Selts, reg.kood 80139829

Aadress: Ravila 19, Tartu

**Andmete töötlemise eesmärk:**

Andmeid kasutatakse e-konsultatsiooni kasutust hindava auditi tarbeks.

**Andmete saamise soovitav tähtaeg**:

31.01.2025

**Päringu teostamiseks vajaliku täpsusega valimi tingimus:**

Valimis võiks olla:

1. allergoloogia-immunologia erialale suunatud e-konsultatsioonid võimalusel 1 kuu täpsusega, kui see ei ole võimalik, siis aastate kohta:
   1. teenuseosutaja põhiselt
   2. teenusosutajate kaupa E-konsultatsiooni vastanud arsti põhiselt (et oleks võimalik aru saada, milline arst vastas nt ITK või Pärnu Haigla alt mitmele saatekirjale)

**Periood**, mille kohta andmeid saada soovitakse:

1.09.2023 - 31.12. 2024

**Soovitavate andmete koosseis**:

Vastatud/tagasilükatud/vastuvõtule võetud e-konsultatsiooni saatekirjade arv ning v*õimalusel eristada 0-19a ja >19a vanusgrupp*

**Päritud andmete soovitav formaat**

*Excel sobib hästi*