



ΥΠ' ΑΡΙΘΜ.30241/03.12.2014

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΛΕΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΠΥΡΓΟΥ
Ταχ. Δ/ση: Περιοχή Συντριάδα
Τ.Κ. 27 100 – ΠΥΡΓΟΣ
Τηλ.: 26210 82784
Φαξ: 2621082378
E-mail: :promithiesgnpyr@gmail.com**

**Σύμβαση Δημιουργία Εντύπου Δήλωσης Γεννήσεως/ Άδεια
Χρήσης Φακέλου Μαιευτικής**

**Μεταξύ του
Γ.Ν. ΗΛΕΙΑΣ
(Ν.Μ. ΠΥΡΓΟΥ)**

Και της

S.I.B.A. Soft A.E.

**Συμβατικού Τιμήματος 3.708,45 ΕΥΡΩ. συμπεριλαμβανομένου
του Φ.Π.Α.**

ΑΡΘΡΟ 1ο

Στον Πύργο, σήμερα την 03/12/2014, ημέρα Δευτέρα, μεταξύ των παρακάτω συμβαλλομένων μερών:

Α) Αφενός του Νοσοκομείου με την επωνυμία ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΛΕΙΑΣ – ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΠΥΡΓΟΥ, με Α.Φ.Μ.: 999181810 που εδρεύει στην Συντριάδα, Πύργου, Εθνική Οδός Πύργου – Πατρών και θα αποκαλείται στο εξής «Η ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ» και εκπροσωπείται νόμιμα κατά την υπογραφή της παρούσας από τον Διοικητή του, κο Δημόπουλο Βασίλειο, διορισμένο με την αρ' Υ10β/Γ.Π. οικ. 101814/2-1-2014 απόφαση του Υπουργού Υγείας που δημοσιεύθηκε στο Φ.Ε.Κ. 3/13-01-2014, που ενεργεί εν προκειμένω υπό την ιδιότητά του αυτή, ως νόμιμος εκπρόσωπος επ' ονόματι και για λογαριασμό του ως άνω ΓΝ ΗΛΕΙΑΣ,

και

Β) Της Ανώνυμης Εταιρείας με την επωνυμία SIBA SOFT ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ, Α.Ε., και το διακριτικό τίτλο SIBA SOFT Α.Ε., με Α.Φ.Μ.: 095723120 που εδρεύει στην Καλλιθέα, επί της οδού Δοϊράνης, αριθμός 191 και θα αποκαλείται χάριν συντομίας στο εξής «ΑΝΑΔΟΧΟΣ» και εκπροσωπείται νόμιμα για την υπογραφή της παρούσας από την Πρόεδρο και Διευθύνουσα Σύμβουλο της, κα Θεοδωρίδου Ελένη, σύμφωνα με το πρακτικό Διοικητικού Συμβουλίου με αριθμό: 74/13.09.2012 και η οποία ενεργεί εν προκειμένω υπό την ιδιότητά της αυτή, ως νόμιμος εκπρόσωπος επ' ονόματι και για λογαριασμό της ως άνω SIBA SOFT Α.Ε., συμφωνήθηκαν, συνομολογήθηκαν και έγιναν αποδεκτά τα ακόλουθα:

Το Νοσοκομείο ανέθεσε με την 34^η/25.11.2014(ΑΔΑ: 62ΨΦ46907Ε-ΤΕ2) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου στον συμβαλλόμενο προμηθευτή το Έργο που αναφέρεται στο άρθρο 5 αντί αξίας 3.708,45 με ΦΠΑ με βάση την προσφορά (2142/2014) που αποτελεί αναπόσπαστο κομμάτι της παρούσας σύμβασης.

ΑΡΘΡΟ 2ο: ΠΑΡΑΔΟΣΗ – ΠΑΡΑΛΑΒΗ

- 2. 1.** Η παράδοση του Έργων που αναφέρονται στο άρθρο 5 θα γίνει με το χρονοδιάγραμμα που έχει συμφωνηθεί.
- 2. 2.** Η παραλαβή ποσοτική και ποιοτική θα γίνει από αρμόδια επιτροπή παρουσία του ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ εφ' όσον το επιθυμεί. Η ποιοτική παραλαβή θα γίνει σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διατάξεις (Π. Δ. 394/96). Σε περίπτωση που τα αποτελέσματα του ελέγχου δεν είναι τα από τη σύμβαση προβλεπόμενα, ο ΠΕΛΑΤΗΣ τα γνωστοποιεί στην ΕΤΑΙΡΕΙΑ η οποία οφείλει να προβεί σε διορθωτικές ενέργειες. Εάν τελικά δεν υπάρξει συμμόρφωση με τις παρατηρήσεις του ΠΕΛΑΤΗ, το Δ. Σ. του Νοσοκομείου αποφαινεται τελεσίδικα για την απόρριψη ή παραλαβή του είδους.
- 2. 3.** Σε περίπτωση που ο ΠΕΛΑΤΗΣ δεν παραδώσει παρατηρήσεις εντός 10 ημερών από την ημερομηνία παράδοσης του έργου, τότε το έργο παραλαμβάνεται αυτοδίκαια.
- 2.4.** Οποιοδήποτε λογισμικό παράγεται από το παρόν έργο, απαιτεί πνευματική αποκλειστική ιδιοκτησία της εταιρείας SIBA Soft AE. Για την υλοποίησή του, η εταιρεία με δικά της μέσα, προέβη σε καταγραφή της ανάγκης του πελάτη, ανάλυση και υλοποίηση του. Στον πελάτη παραχωρείται μόνο το δικαίωμα της χρήσης του λογισμικού. Ρητά συμφωνείται ότι ο πελάτης δεν αποκτά λόγω της χρήσης του λογισμικού, κανένα δικαίωμα επ' αυτού. Ρητά δηλώνεται από πλευράς της εταιρείας, ότι η παραγωγή του λογισμικού, δεν γίνεται για αποκλειστική ανάγκη ή αποκλειστική χρήση του πελάτη.
- 2.5.** Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ, ως κατασκευαστής του Λογισμικού Συστήματος και έχοντας διατηρήσει τα πνευματικά της δικαιώματα, έχει το αποκλειστικό δικαίωμα

πρόσβασης στον πηγαίο κώδικα των εφαρμογών που το απαρτίζουν. Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ, σε καμία περίπτωση δεν υποχρεούται να απαντήσει σε αιτήματα, με τα οποία ζητείται η κοινοποίηση δεδομένων που έχουν άμεση ή έμμεση σχέση με τον πηγαίο κώδικα του Λογισμικού Συστήματος Info Health ενώ αντίθετα υποχρεούται στη διευκόλυνση άντλησης των δεδομένων (data) που παράγονται από τη λειτουργία των εφαρμογών που το απαρτίζουν και εγγυάται για την αξιοπιστία τους. Ο ΠΕΛΑΤΗΣ, διατηρεί μόνο το δικαίωμα χρήσης του Λογισμικού Συστήματος DP 205 και έχει την αποκλειστική κυριότητα των δεδομένων που παράγονται από τη χρήση του.

ΑΡΘΡΟ 3ο: ΠΛΗΡΩΜΗ – ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

- 3. 1.** Η πληρωμή του προμηθευτή θα είναι σε ΕΥΡΩ και θα γίνει από το Ταμείο του Νοσοκομείου με έκδοση εντάλματος πληρωμής έπ' ονόματι του προμηθευτή, αφού προσκομισθούν τα απαραίτητα δικαιολογητικά και εφόσον δεν εκκρεμεί καμία σε βάρος του ποινή απορρέουσα από παράβαση της παρούσας συμβάσεως. (Τιμολόγιο, Φορολογική ενημερότητα, ασφαλιστική ενημερότητα καταστατικό εταιρείας και νομιμοποίηση εκπροσώπου κ.λ.π.) και εντός δύο μηνών από την κατάθεση του τιμολογίου. Τα έγγραφα αυτά θα προσκομίζονται στην οικονομική υποδιεύθυνση του νοσοκομείου και αφού θα ελέγχονται από τον αρμόδιο υπάλληλο της υπηρεσίας, θα προχωρούν στην έκδοση εντάλματος πληρωμής, το οποίο θα θεωρείται αρμοδίως. Σε καμία περίπτωση η έκδοση του σχετικού τιμολογίου του προμηθευτή και η προσκόμισή του στην υπηρεσία και η με οποιοδήποτε τρόπο παραλαβή αυτού, δεν αποδεικνύει αποδοχή και υποχρέωση καταβολής της δαπάνης. Κάθε διαφορά ως προς την καταβολή της δαπάνης, θα κρίνεται το πρώτον υποχρεωτικά από το Δ. Σ. του νοσοκομείου, τα οποία θα αποφασίζει περί της βασιμότητας ή μη του εκδοθέντος τιμολογίου και περί της νομιμότητας αυτού. Η ανωτέρω διαδικασία δεσμεύει τον προμηθευτή και οφείλει να την γνωστοποιεί προς την οποιαδήποτε δικαστική αρχή προσφύγει, σε περίπτωση που διεκδικήσει την αποζημίωση αυτή δικαστικώς, με οποιαδήποτε μορφή, (π.χ. αγωγή, προσφυγή, διαταγή πληρωμής κλπ.).
- 3.2** Η τιμολόγηση για τη Νοσηλευτική Μονάδα Πύργου με την ολοκλήρωση και παράδοση του έργου.
- 3. 3.** Ο προμηθευτής κατά την πληρωμή υπόκειται σε κάθε νόμιμη κράτηση

ΑΡΘΡΟ 4ο: ΠΟΙΝΙΚΕΣ ΡΗΤΡΕΣ

- 4. 1.** Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ κηρύσσεται έκπτωτος σε περίπτωση που δεν παραδώσει ή αντικαταστήσει τα συμβατικά είδη μέσα στον συμβατικό χρόνο ή στον χρόνο παράτασης που θα του δοθεί, ή σε μη εκπλήρωση κάποιου όρου της παρούσας.
- 4. 2.** Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ δεν κηρύσσεται έκπτωτος όταν η καθυστέρηση παράδοσης οφείλεται σε λόγους ανωτέρας βίας. Το ότι συντρέχουν οι παραπάνω λόγοι ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ οφείλει να αποδείξει μέσα σε είκοσι (20) ημέρες από τότε που ανέκυψαν, αλλιώς στερείται του δικαιώματος να τους επικαλεσθεί. Σε κάθε περίπτωση για την συνδρομή των λόγων αυτών αποφαίνεται το Δ. Σ.
- 4. 3.** Σε περίπτωση που ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ κηρυχθεί έκπτωτος επιβάλλονται από το Δ. Σ. του Νοσοκομείου με την ίδια απόφαση, αθροιστικά ή διαζευκτικά, οι παρακάτω κυρώσεις :
 - Προμήθεια του είδους σε βάρος του έκπτωτου ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ, είτε με διενέργεια νέου διαγωνισμού, είτε με απ' ευθείας αγορά. Κάθε άμεσα ή έμμεσα προκαλούμενη ζημιά θα καταλογίζεται σε βάρος του έκπτωτου ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ.
 - Προσωρινός ή διαρκής αποκλεισμός του ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ από τις προμήθειες του Νοσοκομείου.

- Οτιδήποτε άλλο προβλέπεται στο άρθρο 34 του Π. Δ. 394/96.
- 4. 4.** Για την είσπραξη κάθε καταλογιζομένου προστίμου εφαρμόζεται η προβλεπόμενη περί δημοσίων εσόδων διαδικασία.

ΑΡΘΡΟ 5ο: ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

- 5. 1.** Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ δηλώνει ότι έλαβε γνώση των πιο πάνω όρων και περιορισμών και ότι βάσει αυτών και μόνο θα λύεται κάθε διαφορά ή αμφισβήτηση και κάθε διένεξη από οποιονδήποτε λόγο και αιτία.
- 5. 2.** Το κείμενο της παρούσης σύμβασης κατισχύει κάθε άλλου κειμένου στο οποίο τούτο στηρίζεται όπως προσφορά, διακήρυξη και απόφαση κατακύρωσης ή ανάθεσης εκτός καταδήλων σφαλμάτων ή παραδρομών.
- 5. 3.** Η σύμβαση θεωρείται ότι εκτελέστηκε όταν εκπληρώθηκε κάθε υποχρέωση
- 5. 4.** Απαγορεύεται κατά την διάρκεια της σύμβασης ή κατά την καθ' οιονδήποτε τρόπο παράταση αυτής, η εκ μέρους του προμηθευτή εκχώρηση των δικαιωμάτων του που απορρέουν από τη σύμβαση, περιλαμβανομένων και των απαιτήσεών του από την αξία των τιμολογίων που θα εκδίδει επ' ονόματι του Νοσοκομείου για τα υλικά που θα προμηθεύει σ' αυτό, προς κάθε τρίτο, μεταξύ των οποίων περιλαμβάνονται κάθε είδους Πιστωτικά Ιδρύματα, Τράπεζες, Ανώνυμες Εταιρείες και Εταιρείες κάθε μορφής, Ν.Π.Ι.Δ., λοιπές επιχειρήσεις, ιδιώτες κλπ. Το Νοσοκομείο δεν υποχρεούται σε εκπλήρωση της εκχώρησης που τυχόν θα γίνει και για κάθε ζημία του, που θα προκύψει από την ενέργεια αυτή, υπεύθυνος προς αποκατάστασή του θα είναι ο εκχωρητής.
- 5.5** Ο προμηθευτής υποχρεούται να τροποποιήσει και προσαρμόσει αντίστοιχα το λογισμικό του και τις λοιπές παραμέτρους των συστημάτων του με την ίδια συμφωνηθείσα συμβατική τιμή εφόσον μέχρι το πέρας της σύμβασης επέλθει αλλαγή στα δεδομένα που ζητούνται από τον ΕΟΠΠΥ ή στο τρόπο παράθεσής τους κ.α, για την επίτευξη του ίδιου έργου.

5. 6. ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΚΑΤΑΚΥΡΩΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ

Το αντικείμενο της παρούσας σύμβασης είναι το εξής:

- Δημιουργία Εντύπου Δήλωσης Γεννήσεως και Άδεια Χρήσεως Φακέλου Μαιευτικής

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΛΕΙΑΣ – ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΠΥΡΓΟΥ	
Προϊόν	Αξία
ΕΝΤΥΠΟ ΓΕΝΝΗΣΩΣ	2.500,00€
ΑΔΕΙΑ ΧΡΗΣΕΩΣ ΦΑΚΕΛΟΥ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΟΚΕΤΟΣ	850,00€
Καθαρή Αξία	3.350,00€
ΈΚΠΤΩΣΗ 10%	335,00€
Τελική Καθαρή Αξία μετά Έκπτωσης	3.015,00€
ΦΠΑ 23%	693,45
Τελική Αξία	3.708,45
Τελικό Σύνολο Ολογράφως	
Τρεις χιλιάδες επτακόσια οχτώ ευρώ και σαράντα πέντε	

Για το παραπάνω έργο ισχύει εγγύηση καλής εκτέλεσης μέχρι την επόμενη ανανέωση του Συμβολαίου Συντήρησης. Μετά τη λήξη του συμβολαίου συντήρησης, ισχύει κόστος αναπροσαρμογής Συντήρησης 10% επί της αρχικής αξίας της Εφαρμογής (335,00€).

Η Διάρκεια της σύμβασης ορίζεται 03/12/2014 μέχρι τις 28/02/2015

Η παρούσα σύμβαση συντάχτηκε σε δύο αντίγραφα και έλαβε ο καθένας των συμβαλλομένων από ένα νόμιμα υπογεγραμμένο.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

ΓΙΑ ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΗΛΕΙΑΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Ο Διοικητής

Η Πρόεδρος και Διευθύνουσα
Σύμβουλος

Δημόπουλος Βασίλειος

Θεοδωρίδου Ελένη

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Έντυπο Δήλωσης Γεννήσεως

Αξιότιμοι Κύριοι,

Για την Δημιουργία Εντύπου Δήλωσης Γεννήσεως σας υποβάλουμε την ακόλουθη οικονομική προσφορά:

ΕΝΤΥΠΟ ΓΕΝΝΗΣΩΣ	2.500,00€
ΑΔΕΙΑ ΧΡΗΣΕΩΣ ΦΑΚΕΛΟΥ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΟΚΕΤΟΣ	850,00€
Καθαρή Αξία	3.350,00€
ΈΚΠΤΩΣΗ 10%	335,00€
Τελική Καθαρή Αξία μετά Έκπτωσης	3.015,00€
ΦΠΑ 23%	693,45
Τελική Αξία	3.708,45

Ειδικοί Όροι:

Τιμολόγηση: Την επομένη της ολοκλήρωσης του έργου

Τρόπος Πληρωμής: 90 ημέρες από την ημερομηνία έκδοσης τιμολογίου

Χρόνος Ισχύος Προσφοράς: 30 ημέρες από την ημερομηνία υποβολής

Ημερομηνία Παράδοσης: 10 Εργάσιμες μέρες

Εγγύηση: 10% επι της αρχικής τιμής

Είμαστε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε πληροφορία ή διευκρίνιση.

Για την εταιρεία S.I.B.A. Soft A.E.

Με εκτίμηση

Ελένη Θεοδωρίδου
Διευθύνουσα Σύμβουλος

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Νέα διαδικασία: Έκδοση εντύπου Δήλωσης Γεννήσεως Τέκνου

ΕΝΤΥΠΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

Διοικητικά Δεδομένα Εντύπου Γέννησης

Αρχικά και πριν αναφέρουμε τον τρόπο έκδοσης του εντύπου, πρέπει να δημιουργηθεί στη βάση δεδομένων πίνακας, για το συσχετισμό των Μητρώων και τη Δήλωση Ορισμένων Ονομάτων. Επομένως η πρώτη αλλαγή αφορά το Αρχείο Ασθενών.

Α. Στο αρχείο ασθενών, θα προστεθεί ένα νέο tab με τίτλο: Μητρώα Οικογενείας. Προκειμένου ο χρήστης να «δημιουργήσει» ηλεκτρονικά την Οικογένεια, δηλαδή να την απαρτίσει από τα μέλη της, θα πρέπει:

1. να δημιουργήσει το μητρώο του νέου μέλους, δηλαδή του νεογέννητου. Το μόνο στοιχείο που θα τεθεί γενικά και όχι συγκεκριμένα είναι το Όνομα, όπου στις περισσότερες περιπτώσεις οι Υπηρεσίες θέτουν το Φύλο, δηλαδή Θήλυ Παπαδοπούλου.
2. Να δημιουργήσει το μητρώο του πατέρα, εάν δεν υπάρχει στη βάση δεδομένων του Νοσοκομείου, δηλαδή εάν δεν έχει προσέλθει ποτέ, στο νοσοκομείο.
3. Να συσχετίσει τα μητρώα: Μητέρας (που υπάρχει υποχρεωτικά αφού έχει γίνει εισιτήριο), τέκνου που πρέπει να ανοιχθεί υποχρεωτικά και πατέρα, όπου εάν δεν υπάρχει θα ανοιχθεί υποχρεωτικά.
4. Ο χρήστης θα ανοίγει το μητρώο της μητέρας και θα μεταβαίνει σε αυτό το tab. Στη συνέχεια θα επιλέγει τον πατέρα και θα θέτει (ΜΟΝΟ με επιλογή) τα τέκνα. Ο αριθμός των τέκνων μιας οικογένειας ΔΕΝ θα έχει περιορισμό στο σύστημα. Κατά τη διαμόρφωση μιας οικογένειας στο σύστημα πρέπει να δηλώνονται όλα τα τέκνα (τοκετοί της μητέρας) , προκειμένου να αθροίζονται στα μέλη αυτής και να προκύπτει η σχετική απάντηση στο έντυπο.

ΜΗΤΕΡΑ		
ΑΜ (εμφανίζεται αυτόματα)	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ

ΠΑΤΕΡΑΣ		
ΑΜ (επιλογή από λίστα)	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ
	Κείμενο	
ΤΕΚΝΑ		
ΑΜ (επιλογή από λίστα)	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ

Β. Στη συνέχεια για την έκδοση του Εντύπου, ο χρήστης θα μεταβαίνει σε ειδική οθόνη έκδοσης πιστοποιητικών, όπου θα επιλέγει τη μητέρα, που είναι «σταθερό» σημείο αναφοράς αφού σε αυτή έχει γίνει το εισιτήριο, θα μεταβαίνει στο μητρώο της, θα επιλέγει το τέκνο για το οποίο θέλει να εκδώσει βεβαίωση και θα πατάει F10.

Το σύστημα για λογαριασμό του χρήστη θα εκδίδει το παρακάτω έντυπο:
Σημειώνεται ότι δεν θα είναι η ακριβής μορφή του επίσημου εντύπου αλλά μια πολύ καλή προσέγγιση αυτού.

	Στοιχεία Πατέρα του τέκνου	Στοιχεία της Μητέρας του Τέκνου
1. Επώνυμο	Παπαδόπουλος	Μουζουράκη
2. Όνομα	Ηλίας	Ειρήνη
3. Πατρώνυμο	Αναστάσιος	Παύλος
4. Μητρώνυμο	Μαρία	Ελένη
5. Οικογενειακό Επώνυμο της Μητέρας *		Καλαφάτη
6. Θρήσκευμα *	Χριστιανός Ορθόδοξος	Χριστιανός Ορθόδοξος
7. Ιθαγένεια *	Ελληνική	Ελληνική
8. Επάγγελμα !	Επαγγελματίας Οδηγός	Δασκάλος / Δασκάλα
9. ΑΦΜ	095723120	07458210
10 ΑΜΚΑ	011120144	012544120
11. Ασφαλιστικός Φορέας	ΕΟΠΥΥ	ΕΟΠΥΥ
12. Μόνιμη κατοικία	Ελ. Βενιζέλου 32, 16672	Ελ. Βενιζέλου 32, 16672
Νομός !	ΑΤΤΙΚΗΣ	ΑΤΤΙΚΗΣ
Δήμος - Πόλη !	Βούλας	
Δημοτική Κοινότητα ?	Στην ΕΣΥΕ Είναι όλα στο επίπεδο πόλη, τι θέλετε να κάνουμε εδώ, επανάληψη του	

	πεδίου πόλη	
Δημοτική Τοπική Κοινότητα ?	Στην ΕΣΥΕ Είναι όλα στο επίπεδο πόλη, τι θέλετε να κάνουμε εδώ, επανάληψη του πεδίου πόλη	
Χώρα Εξωτερικού *		
Πόλη Εξωτερικού *		
13. Δημότης: Δήμος / Δημοτική Κοινότητα *		
Νομός *		
Αριθμός Δημοτολογίου *		
14. Χρονολογία Γέννησης Γονέων	01/01/1970	01/01/1975
15. Στοιχεία Γέννησης Μητέρας *		
Νομός *		
Δήμος *		
Δημοτική Ενότητα *		
Δημοτική / Τοπική Κοινότητα *		
Οικισμός *		
Χώρα Εξωτερικού *		
Πόλη Εξωτερικού *		
16. Γραμματικές Γνώσεις Γονέων	Δευτεροβάθμια Εκπ/ση	Τριτοβάθμια Εκπ/ση

* Επιπλέον Πεδία στο μητρώο ασθενών:

- Χρονολογία Τέλεσης Γάμου
- Νομός εγγραφής Νεογνού
- Δήμος Εγγραφής Νεογνού

Ιατρικά Δεδομένα Εντύπου (τίθενται στο φάκελο Νοσηλείας)

Όλα τα λοιπά δεδομένα υπάγονται σε ιατρικό φάκελο Ειδικότητας: Μαιευτικής
Γυναικολογίας.

Ανά Νοσηλεία εντός του Φακέλου Δηλώνεται:

- Διάρκεια Κυήσεως σε εβδομάδες:
- Είδος Τοκετού:
- Ομάδα Τοκετού:

Νεογνά Κατά Σειρά Γέννησης

α/α	Φύλο	Βάρος	Γεννήθηκε	Κατέληξε	Αιτία
-----	------	-------	-----------	----------	-------

		χιλιόγραμμα			
1	Άρρεν		Ζωντανό	Ζωντανό	
			Ζωντανό	Νεκρό	
			Νεκρό	Νεκρό (υποχρεωτική τιμή)	

*: Νέα πεδία που πρέπει να προστεθούν στο αρχείο ασθενών

! : Επιλογή από λίστα επαγγελμάτων ΕΣΥΕ

Η έκδοση του εντύπου δήλωσης γέννησης θα μπορεί να γίνει Μόνο από το Ιατρικό Τμήμα, και το νοσηλευτικό τμήμα αφού πρώτα το Γραφείο Κίνησης Ασθενών ή το Ιατρικό τμήμα συμπληρώσει όλα τα πεδία που απαιτούνται σε όσα μητρώα απαιτούνται. Επίσης θα πρέπει να υπάρχει η δυνατότητα του χρήστη να διορθώσει τα στοιχεία των γονέων της οικογένειας σε ελληνικούς χαρακτήρες στο αρχείο ειδών (πάνω γράφοντας τα υφιστάμενα δεδομένα), προκειμένου το έντυπο γέννησης να είναι αποδεκτό στο Ληξιαρχείο.