

فرم شناسایی مراکز/مؤسسات

| | |
|---|--|
| نام مرکز: | |
| نوع مرکز/موسسه: | |
| مرکز بهداشت □ مطب عمومی و تخصصی □ مرکز رادیولوژی و تصویر برداری □ آزمایشگاه بالینی و پاتولوژی □ درمانگاه □ داروخانه □ | |
| آدرس: | |
| تاریخ شروع فعالیت: | |
| تلفن: | |
| کدپستی: | |
| ایمیل مدیر: | |

نرم افزار: دارد □ ندارد □

| | |
|--|---|
| نام سیستم نرم افزاری: | تاریخ بهره برداری از نرم افزار: |
| نوع نرم افزار: | |
| □ Windows application ، □ Mobile application ، □ Web application ، □ Service Base application | |
| زبان برنامه نویسی: | |
| □ C# ، □ VB.NET ، □ ASP.NET ، □ JQUERY ، □ JavaScript ، □ NodeJS ، □ PHP ، □ Java ، □ ASP ، □ Delphi | |
| پایگاه داده: | |
| □ MONOGO DB ، □ Couch DB ، □ Oracle ، □ SQL server ، □ MySQL ، □ POSTGRESS SQL ، □ ACSESS | |
| تکنولوژی های مورد استفاده: | |
| □ MVC ، □ Entity Framework ، □ Linq ، □ Hibernate ، □ NHibernate | |
| پروتکل تبادل اطلاعات کاربران و سامانه: | |
| نام شرکت توسعه دهنده نرم افزار: | |
| شماره ثبت شرکت: | تاریخ ثبت شرکت: |
| موضوع فعالیت شرکت: | شماره ثبت محصول در شورای عالی انفورماتیک: |
| نام صاحب امضای مجاز: | نام مدیرعامل شرکت |
| نام نماینده شرکت: | ایمیل نماینده شرکت: |
| تلفن نماینده شرکت: | فکس نماینده شرکت: |