

## **ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ**

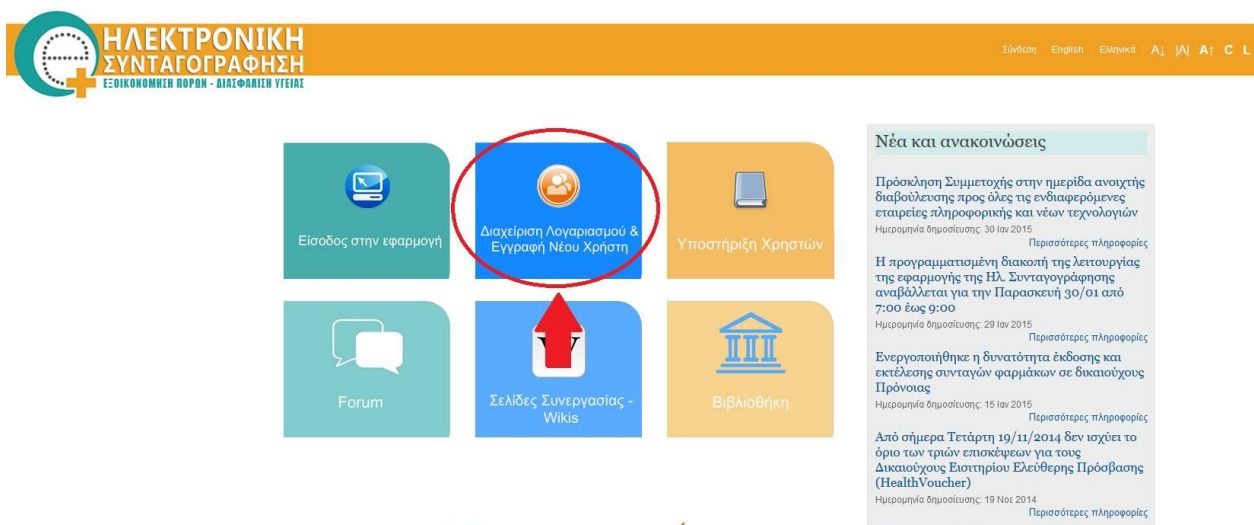
**«Εγγραφή & πιστοποίηση νέου χρήστη Επαγγελματία  
Υγείας **ιατρού/φαρμακοποιού** στο σύστημα Η.Σ. »**

# ΕΓΓΡΑΦΗ ΝΕΟΥ ΧΡΗΣΤΗ

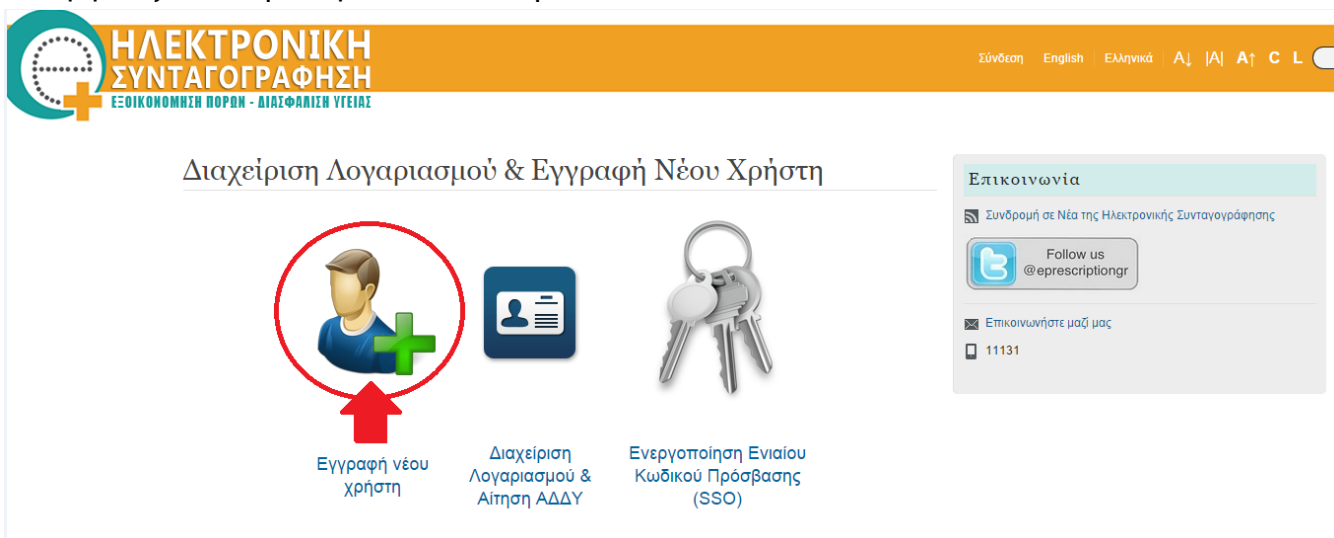
**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Για την επιτυχή ολοκλήρωση της διαδικασίας εγγραφής είναι απαραίτητη η χρήση των κωδικών (username/password) του TAXISnet (Γ.Γ.Π.Σ.).

Για την εγγραφή σας στο σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης παρακαλούμε να ακολουθήσετε τα παρακάτω βήματα :

1. Μεταβείτε στο Portal της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης στον σύνδεσμο: <https://www.e-prescription.gr>
2. Στην αρχική οθόνη επιλέγετε το εικονίδιο «**Διαχείριση Λογαριασμού & Εγγραφή Νέου Χρήστη**» όπως εμφανίζεται στην παρακάτω οθόνη .



3. Στην επόμενη οθόνη επιλέγετε το εικονίδιο «**Εγγραφή Νέου Χρήστη**» όπως εμφανίζεται στην παρακάτω οθόνη.



4. Στην οθόνη εγγραφής επιλέγετε το εικονίδιο «**Σύνδεση με Γ.Γ.Π.Σ**» και το σύστημα σας μεταφέρει στην σελίδα εισόδου του Taxisnet.



Σύνδεση με την ΓΓΠΣ. Παρακαλώ περιμένετε. ✕

**Εφαρμογή εγγραφής & πιστοποίησης χρηστών του συστήματος Η.Σ.**

Επιλέξτε "Σύνδεση με Γ.Γ.Π.Σ." προκειμένου να ξεκινήσει η διαδικασία ταυτοποίησης σας, με την χρήση της υπηρεσίας ταυτοποίησης ΑΦΜ της Γ.Γ.Π.Σ.

**ΣΥΝΔΕΣΗ ΜΕ Γ.Γ.Π.Σ.**

5. Εισάγετε τους κωδικούς TAXISnet στην παρακάτω οθόνη της Γ.Γ.Π.Σ. και επιλέγετε «**Είσοδος**».

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ  ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Οικονομικών 

http://www.eline.gr ΟΝ LINE υπηρεσίες



ΚΑΛΩΣ ΗΛΘΑΤΕ ΣΤΗΝ ΣΕΛΙΔΑ ΕΙΣΟΔΟΥ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ WEB.  
ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΤΟΥΣ ΚΩΔΙΚΟΥΣ TAXISNET ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ ΣΑΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

Username

Password

**Είσοδος** Reset

6. Επιλέγετε στη συνέχεια το εικονίδιο «**Εξουσιοδότηση**» .

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ  ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Οικονομικών 

http://www.eline.gr ΟΝ LINE υπηρεσίες ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ WEB

ΓΓΔΕ - ΚΑΛΩΣ ΗΛΘΑΤΕ ΣΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ WEB  
Παρακαλούμε επιβεβαιώστε:

Εξουσιοδοτώ τον εμπιστευτή της ΗΔΙΚΑ να προσπελάσει τα στοιχεία μου (ΑΦΜ) που τηρούνται στη ΓΓΔΕ

**Εξουσιοδότηση**

Μετά την επιτυχή διαδικασία ανάκτησης των στοιχείων σας επιλέξτε και καταχωρήστε το Όνομα Χρήστη (Username) , που θα χρησιμοποιείτε για την είσοδο σας στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης και επιλέγετε την «Κατηγορία Επαγγελματία Υγείας» ανάλογα (Ιατρός ή Φαρμακοποιός).

**Στοιχεία Λογαριασμού**

Όνομα Χρήστη *i* Όνομα Χρήστη

Κατηγορία Επαγγελματία Υγείας \* *i* Επιλέξτε Κατηγορία

Ιατρός

Φαρμακοποιός

Έχω διαβάσει και αποδέχομαι τους όρους χρήσης

ΥΠΟΒΟΛΗ

## || Κανόνες για την καταχώρηση Ονόματος Χρήστη ( Username )



Το Όνομα Χρήστη (username) θα πρέπει να αποτελείται από τουλάχιστον 4 χαρακτήρες μόνο πεζούς λατινικούς χαρακτήρες (a-z) και αριθμούς (0-9).

Σε περίπτωση που δεν πληρούνται οι παραπάνω κανόνες ή το όνομα χρήστη username που επιλέξατε υπάρχει ήδη, σας εμφανίζεται το αντίστοιχο εικονίδιο σφάλματος.










## || Διαδικασία εγγραφής επαγγελματιών Υγείας Ιατρών

Τα προσωπικά σας στοιχεία από την ταυτοποίηση εμφανίζονται αυτόματα χωρίς να έχετε δικαίωμα επεξεργασίας τους. Επιλέγετε το φύλο και καταχωρείτε τα στοιχεία επικοινωνίας.

### Στοιχεία Λογαριασμού

Όνομα Χρήστη *		docuser
Κατηγορία Επαγγελματία Υγείας *		Ιατρός ▾

### Προσωπικά Στοιχεία

Όνομα *		ΟΝΟΜΑ
Επώνυμο		ΕΠΩΝΥΜΟ
Όνομα Πατρός		ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ
Όνομα Μητρός		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ
Φύλο		<input checked="" type="radio"/> Άνδρας <input type="radio"/> Γυναίκα
Ημ. Γέννησης		01/01/1975
Χώρα Υπηκοότητας		ΕΛΛΗΝΙΚΗ ▾
Α.Μ.Κ.Α. *		12345612345
Α.Φ.Μ.		456654452

### Στοιχεία Επικοινωνίας

Κινητά Τηλέφωνα \*

Πρέπει να δηλώσετε τουλάχιστον ένα κινητό τηλέφωνο.

Ηλ. Ταχυδρομείο \*

Πρέπει να δηλώσετε τουλάχιστον ένα mail.

Αν υπάρχει κάποιο λάθος στα προσωπικά σας στοιχεία θα πρέπει να επικοινωνήσετε με το Γραφείο Αρωγής Χρηστών στο τηλέφωνο 11 131.

Στη συνέχεια καταχωρείτε τα ειδικά στοιχεία ιατρού:

### Στοιχεία Επικοινωνίας

Κινητά Τηλέφωνα \*

Τηλεφωνο 1 6999999999 ✕ διαγραφή

+ προσθήκη νέου

Ηλ. Ταχυδρομείο \*

E-mail 1 email@email.com ✕ διαγραφή

+ προσθήκη νέου

### Στοιχεία Ασφαλιστικού Φορέα

A.M. ΕΤΑΑ / Α. Σ. Μ. 123445

### Ειδικά Στοιχεία Ιατρού

Ειδικότητα	ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ
Χρονολογία Απόκτησης Ειδικότητας	1990
Αριθμός Αδείας Ασκήσεως Επαγγέλματος	12345
Ιατρικός Σύλλογος	ΑΘΗΝΩΝ
Αριθμός Μητρώου Ιατρικού Συλλόγου	12345

Έχω διαβάσει και αποδέχομαι τους όρους χρήσης

ΥΠΟΒΟΛΗ

Τέλος, εφόσον συμφωνείτε με τους όρους χρήσης επιλέγετε «Έχω διαβάσει και αποδέχομαι τους όρους χρήσης» και στη συνέχεια κάνετε κλικ στο κουμπί «Υποβολή»

Συγχαρητήρια !

Έχετε ολοκληρώσει επιτυχώς την εγγραφή σας στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης .

Σύντομα θα σας αποσταλεί μέσω SMS το password για την είσοδο σας στο σύστημα της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης.

Προκειμένου να ενεργοποιήσετε τον ενιαίο κωδικό πρόσβασης επισκεφτείτε στο σύνδεσμο: <https://www.e-prescription.gr/changepassword/index.jsp>