



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski

tel: (84) 664-44-11, fax: (84) 664-25-21,
email: szpital@szpital-tomaszow.pl, www: <http://szpital-tomaszow.pl>



Załącznik nr 2 do Zaproszenia

Specyfikacja przedmiotowa i zakres zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i wdrożenie elektronicznego systemu akceptacji zgód, oświadczeń i innych dokumentów pacjenta zwanego dalej: System. System ma umożliwiać digitalizację pisma odręcznego.

Podstawowym celem dostarczanego rozwiązania jest tworzenie elektronicznych i papierowych wersji dokumentacji medycznej wraz z umożliwieniem podpisywania dokumentacji medycznej na ekranach stałych i odpowiednio przygotowanych wydrukach długopisami cyfrowymi.

Na System powinny składać się następujące elementy:

- urządzenia do zbierania danych (ekran stały, długopisy cyfrowe),
- oprogramowanie serwerowe, które zostanie zainstalowane na funkcjonującym w infrastrukturze Zamawiającego serwerze na etapie wdrożenia
- oprogramowanie klienckie, które może być instalowane w dowolnym czasie na dowolnej liczbie stanowisk klienckich z systemem operacyjnym Windows 10, 11 (w wersji 64 bitowej).

W ramach przetworzonego dokumentu powinna automatycznie powstawać wersja pdf tworzonych dokumentów oraz xml z danymi zawartymi w strukturze dokumentu. System automatycznej digitalizacji powinien umożliwiać zapisanie w systemie HIS AMMS, EDM na koncie właściwego pacjenta formularza dowolnego typu pozyskanego z dowolnego licencjonowanego w Systemie urządzenia typu długopis elektroniczny lub ekran stały.

W ramach zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do:

1. Przeprowadzenia audytu w zakresie obowiązujących w Szpitalu dokumentów tworzonych w postaci papierowej z podpisem odręcznym pacjenta/pracownika



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski

tel: (84) 664-44-11, fax: (84) 664-25-21,

email: szpital@szpital-tomaszow.pl, [www: http://szpital-tomaszow.pl](http://szpital-tomaszow.pl)



medycznego lub dokumentów papierowych typu ankietowego w których wypełniane są pola pismem odręcznym.

2. Przeprowadzenie audytu w zakresie dostawy urządzeń typu długopis elektroniczny lub ekranów stałych
3. Integracja z posiadanym środowiskiem systemu HIS AMMS w jednostce Zamawiającego
4. Instalacji i wdrożenia całości Systemu dostarczonego rozwiązania, zarówno warstwa sprzętowa jak i software
5. Przygotowania i implementacji do systemu automatycznej digitalizacji dokumentacji formularzy zgód i oświadczeń funkcjonujących w szpitalu w zakresie uzgodnionym z Zamawiającym
6. Przeprowadzenia odpowiednich instruktarzy stanowiskowych zarówno dla administratorów jak i użytkowników systemu w zakresie niezbędnym do bezpiecznego i zgodnego z celem projektu użytkowania systemu
7. Świadczenia usługi serwisowej wraz z nadzorem autorskim dla dostarczonych komponentów systemu w zakresie opisanym w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.

Zamawiający oświadcza, iż zgodnie z wiążącą go umową licencyjną z twórcą posiadanego systemu AMMS i EDM firmy Asseco SA nie jest w posiadaniu kodów źródłowych tych systemów.

Zamawiający oświadcza, pozostawia w gestii Wykonawcy czynności cywilno-prawne i czynności techniczne niezbędne do integracji z posiadanymi przez Zamawiającego systemami AMMS i EDM firmy Asseco SA z system dostarczanym przez Wykonawcę.

Wykonawca zobowiązany jest, uwzględnić w ofercie pełny koszt wykonania integracji systemów oraz zakup niezbędnych do integracji licencji zarówno po stronie dostarczanego rozwiązania, jak i posiadanego przez Szpital systemów AMMS i EDM firmy Asseco SA.



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski

tel: (84) 664-44-11, fax: (84) 664-25-21,

email: szpital@szpital-tomaszow.pl, www: <http://szpital-tomaszow.pl>



Zamawiający wykonał wstępny audyt potrzeb, audyt wykonany przez Zmawiającego nie jest w żaden sposób wiążący dla Wykonawcy. Zamawiający wymaga wykonania audytu w ramach zamówienia.

Do oszacowania kosztów należy przyjąć:

Wstępny audyt Zamawiającego		
Opis	Jednostka	Ilość
Długopis Cyfrowy	sztuka	51
Ekran/Tablet piórkowy/Ekran graficzny (15,6') wraz z uchwytem	sztuka	6
Ekran/Tablet piórkowy/Ekran graficzny (10,1) wraz z uchwytem	sztuka	19
Licencja bezterminowa (per urządzenie) do Systemu	sztuka	76
Audyt - analiza przedwdrożeniowa obejmująca analizę dokumentów i analizę potrzeb w zakresie dostawy sprzętu	usługa	1
Przygotowanie Formularzy (dokument) w wersji cyfrowej do zastosowania w Systemie	sztuka	150
Prace w wdrożeniowe, szkolenia stanowiskowe	usługa	1
Opieka serwisowa - I rok w cenie wdrożenia	rok	1
Licencji integracyjne AMMS	usługa	1

L.p.	Nazwa komponentu	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Długopis Cyfrowy	System powinien umożliwiać odwzorowanie formularza papierowego w wersji elektronicznej w wersji 1:1.	
		System umożliwia automatyczne powiązanie z rodzajem formularza, który został za jego pomocą wypełniony.	
		System umożliwia stworzenie formularza bazując na dowolnym dokumencie w formacie PDF.	
		System umożliwia wygenerowanie formularza w ten sposób, aby każdy wydrukowany formularz był unikatowy. Oznacza to, że wypełnienie papierowego formularza długopisem cyfrowym tworzy wzajemnie jednoznacznie przyporządkowaną do niego wersję elektroniczną dokumentu.	
		System umożliwia automatyczne rozpoznawanie zawartości pól tekstowych i pól numerycznych zarówno	



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski

tel: (84) 664-44-11, fax: (84) 664-25-21,

email: szpital@szpital-tomaszow.pl, [www: http://szpital-tomaszow.pl](http://szpital-tomaszow.pl)



		<p>w obszarze pisma blokowego jak i pisma ciągłego (oprogramowanie typu ICR).</p>	
		<p>System umożliwia edycję i walidację przetworzonych danych zwizualizowanych na formularzu z pól tekstowych i pól numerycznych przy jednoczesnym podglądzie danych pochodzących bezpośrednio z urządzeń.</p>	
		<p>System umożliwia w importowanej ankiecie zaznaczenie regionów aktywnych, pól tekstowych oraz nadanie im unikalnych nazw.</p>	
		<p>System umożliwia eksport rozpoznanych danych (tj. pól tekstowych liczb i pól wyboru) do formatów MS Excel oraz plików CSV lub XML.</p>	
		<p>System umożliwia nadawanie długopisom unikalnych nazw i przypisywania ich do użytkowników i stanowisk.</p>	
		<p>System umożliwia odtwarzanie całej historii powstałego dokumentu z podziałem na czas w jakim dane elementy powstały oraz autorów poszczególnych wpisów.</p>	
		<p>System umożliwia automatyczne umieszczenie elektronicznej wersji dokumentu w postaci PDF w systemie HIS oraz powiązanie dokumentu z pacjentem, dla którego dokument został wygenerowany.</p>	
		<p>Dla dokumentów tworzonych w jednostce medycznej powinien umożliwiać opatrzenie dokumentacji podpisem biometrycznym bez konieczności skanowania. System powinien gromadzić informacje takie jak siła nacisku czy znaczniki czasowe umożliwiające weryfikację autentyczności podpisu.</p>	
2.	Ekran/Tablet piórkowy/Ekran graficzny (10,1") wraz z uchwytem	<p>Urządzenie peryferyjne podłączone do komputera pełniące funkcję dodatkowego monitora z możliwością przechwytywania i digitalizacji pisma odręcznego wykonywanego na ekranie tego urządzenia bez pozostawiania fizycznego śladu</p>	
		<p>Możliwość wyświetlania i podpisywania dokumentów</p>	
		<p>Ekran LCD o przekątnej minimum 10", kolorowy, z obsługą rozdzielczości Full HD 1920x1080</p>	
		<p>Możliwość wyświetlania innych treści niż podpisywane dokumenty</p>	
		<p>Podłączenie z komputerem na stanowisku roboczym przez pojedynczy kabel USB oraz pojedynczy kabel HDMI, jeżeli w komputerze nie będzie dostępny port HDMI możliwość podłączenia z wykorzystaniem VGA lub displayport z zastosowaniem "przelotki", Wykonawca musi zapewnić odpowiednie rozwiązanie</p>	



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski

tel: (84) 664-44-11, fax: (84) 664-25-21,

email: szpital@szpital-tomaszow.pl, [www: http://szpital-tomaszow.pl](http://szpital-tomaszow.pl)



		Ekran do podpisu musi posiadać możliwość mocowania zgodną ze standardem VESA	
		Zasilanie z sieci elektrycznej (~230 V)	
		Co najmniej 1000 poziomów nacisku	
		Możliwość trwałego zamocowania dostarczonych urządzeń do lady, biurka, ściany. Wykonawca dostarcza odpowiednie rozwiązanie (uchwyt)	
		Możliwość trwałego przymocowania rysika biometrycznego do urządzenia, jednocześnie, w razie awarii samego rysika, umożliwiając jego wymianę	
		Odręczny podpis z ekranu klienta powinien być w systemie przechowywany jako grafika oraz informacje zawierające behawioralne cechy grafologiczne	
		Gwarancja producenta: min. 60 miesięcy	

3.	Ekran/Tablet piórkowy/Ekran graficzny (15") wraz z uchwytem	Ekran dotykowy powinien wyświetlać formularz elektroniczny w takiej formie jak wersja wydrukowana.	
		Ekran powinien posiadać rozdzielczość min. Full HD (1920x1080) i przekątną co najmniej 15 cali.	
		Ekran powinien mieć funkcję powiększania, zmniejszania i przesuwania wyświetlanego formularza, gdyby ten był na tyle duży, że w całości byłby nieczytelny.	
		Rysik dołączony do ekranu powinien posiadać czułość co najmniej 2000 poziomów nacisku.	
		Ekran powinien być na stałe połączony z komputerem, aby umożliwić digitalizację dokumentu w czasie rzeczywistym.	
		Odręczny podpis składany na ekranie powinien być przechowywany w Systemie jako grafika oraz zestaw cech biometrycznych.	
		Ekran, poza funkcją wyświetlania dokumentów celem składania na nich podpisów, powinien mieć możliwość wyświetlania także innych treści.	
		Dedykowany rysik do ekranu powinien mieć możliwość przymocowania go na stałe, jednocześnie, w razie awarii samego rysika, umożliwiając jego wymianę.	
		Zamawiający wymaga co najmniej 12 miesięcznej gwarancji na ekran liczonej od momentu dostarczenia sprzętu. Wykonawca ponosi koszty napraw gwarancyjnych wraz z kosztami części i transportu.	

4.	Tablet mobilny	Tablet mobilny powinien wyświetlać formularz elektroniczny w takiej formie jak wersja wydrukowana.	
----	-----------------------	--	--



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski

tel: (84) 664-44-11, fax: (84) 664-25-21,

email: szpital@szpital-tomaszow.pl, [www: http://szpital-tomaszow.pl](http://szpital-tomaszow.pl)



		Tablet mobilny powinien posiadać rozdzielczość min. Full HD (1920x1080) i przekątną co najmniej 10 cali.	
		Tablet powinien działać na systemie operacyjnym Android.	
		Tablet nie powinien przekraczać wymiarów 25cmx16cmx0,75cm i wagi 470g.	
		Tablet mobilny powinien mieć funkcję powiększania, zmniejszania i przesuwania wyświetlanego formularza, gdyby ten był na tyle duży, że w całości byłby nieczytelny.	
		Tablet mobilny powinien wyświetlać dokument na zlecenie użytkownika jednocześnie nie blokując pracy na innym stanowisku (dwa rozdzielne urządzenia)	
		Odręczny podpis składany na tablecie mobilnym powinien być przechowywany w Systemie jako grafika oraz zestaw cech biometrycznych.	
		Tablet mobilny powinien być wyposażony w dedykowany rysik, jednocześnie, w razie awarii samego rysika, umożliwiając jego wymianę.	
		Rysik powinien posiadać czułość co najmniej 2000 poziomów nacisku.	
		Zamawiający wymaga co najmniej 12 miesięcznej gwarancji na ekran liczonej od momentu dostarczenia sprzętu. Wykonawca ponosi koszty napraw gwarancyjnych wraz z kosztami części i transportu.	

5.	Wymagania dotyczące serwisu i nadzoru autorskiego	Nieodpłatnym usuwaniu awarii i błędów programistycznych w dostarczonym Systemie.		
		Dostarczaniu nowych wersji oprogramowania, aktualizacji i poprawek oraz ich instalowanie bez ponoszenia dodatkowych kosztów.		
		Dostosowaniu Systemu do wymogów obowiązującego prawa.		
		Bezpłatnym udzielaniu konsultacji telefonicznych.		
		Warunki brzegowe realizacji usług serwisowych opisane zostały w tabeli „Warunki brzegowe realizacji usług serwisowych”		
		Godziny pracy Serwisu 07:35-15:05	Okres godzin w ciągu dnia roboczego od poniedziałku do piątku.	
		Czas reakcji Serwisu do 4h roboczych	Czas w godzinach roboczych liczony od chwili zewidencjonowania w serwisie Zgłoszenia Serwisowego do momentu przyjęcia zgłoszenia tj.	



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski

tel: (84) 664-44-11, fax: (84) 664-25-21,

email: szpital@szpital-tomaszow.pl, [www: http://szpital-tomaszow.pl](http://szpital-tomaszow.pl)



			nadania mu statusu „przyjęte/ zarejestrowane” w godzinach pracy serwisu.	
		Czas usunięcia Awarii * do 8h roboczych	Czas liczony w godzinach roboczych od upłynięcia czasu reakcji. Możliwe jest zaproponowanie tymczasowego obejścia błędu w wymaganym czasie 8h, pod warunkiem kontynuowania prac nad usunięciem awarii.	
		Czas usunięcia Wady Aplikacji ** 5 dni	Czas liczony w dniach roboczych od upłynięcia czasu reakcji	
		Czas usunięcia Usterki Programistycznej *** 10 dni	Czas liczony w dniach roboczych od upłynięcia czasu reakcji	
		Czas obsługi Konsultacji **** 10 dni	Czas liczony w dniach roboczych od upłynięcia czasu reakcji.	

* - przez awarię rozumiany jest błąd natury technicznej uniemożliwiający korzystanie z aplikacji i realizację procesu dla niej przewidzianego w pierwotnych założeniach aplikacji, wynikający z nieprawidłowego działania Wykonawcy z zakresu tworzenia lub konfiguracji i występujący w odosobnieniu od okoliczności, na które Wykonawca nie ma wpływu.

** - przez wadę rozumiana jest niezgodność z pierwotnymi założeniami aplikacji, która nie mogła zostać wykryta w trakcie testów akceptacyjnych.

*** - przez usterkę rozumiany jest błąd w aplikacji wynikający z nieprawidłowego stworzenia kodu programistycznego w odniesieniu do pierwotnych założeń aplikacji, ale nie powodujący przerwania pracy, a stanowiący utrudnienie korzystania z aplikacji.

**** - dotyczy zgłoszeń i zapytań nie związanych z wystąpieniem błędu, a dotyczących zastosowania dodatkowych lub alternatywnych możliwości wykorzystania istniejących funkcji.

6.	Wymagania dotyczące analizy i przygotowania dokumentacji formularzowej	W celu realizacji zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie do przeprowadzenia analizy wzorów formularzy dostarczonych przez Zamawiającego w trakcie wdrożenia w pakiecie zawierającym maksymalnie 150 sztuk. Na podstawie przeprowadzonej analizy dokumentacji Wykonawca zobowiązany będzie przygotować formularze w wersji cyfrowej do zastosowania w Systemie. Analiza polegać powinna w szczególności na określeniu pól, które mają być automatycznie wypełniane danymi z HIS lub do niego przekazywane, a także ustaleniu, które pola wypełniane pismem odręcznym	
----	---	--	--



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim



ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski

tel: (84) 664-44-11, fax: (84) 664-25-21,

email: szpital@szpital-tomaszow.pl, [www: http://szpital-tomaszow.pl](http://szpital-tomaszow.pl)

		mają być przetwarzane na postać pisma maszynowego, a które pola takie jak podpis pacjenta pozostawione powinny być w wersji graficznej z zachowaniem informacji biometrycznych. Wykonawca, w czasie określonym w harmonogramie prac wdrożeniowych, ustalonym na etapie zawierania umowy, przygotuje formularze do zastosowania w Systemie na podstawie obecnie wykorzystywanych przez Zamawiającego wzorów dostarczonych podczas wdrożenia.	
7.	Wymagania dotyczące licencji	Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć wszystkie wymagane licencje do uruchomienia Systemu, jak również niezbędne licencje wymagane do integracji z posiadanym systemem medycznym HIS.	
		Licencje na System powinny zostać zainstalowane z określeniem uprawnień do ich wykorzystywania na serwerze i stacjach roboczych.	
		Wykonawca dostarczając licencje tym samym oświadczy, że przysługują mu prawa do sprzedaży licencji lub posiada nadane mu przez jej autora prawo do udzielania sublicencji na użytkowanie Systemu.	
		Wykonawca udzieli Zamawiającemu licencji na użytkowanie Systemu	
		Dostarczone licencje na użytkowanie Systemu będą licencjami niewyłącznymi i zostaną udzielone Zamawiającemu na czas nieokreślony.	
		Zamawiający będzie mieć prawo do rozpowszechniania bez ograniczeń danych i dokumentów utworzonych za pomocą Systemu.	
		Wykonawca dostarczając licencje tym samym zapewni, że jest autorem dostarczanego Systemu i posiada prawa autorskie i majątkowe do jego kodów źródłowych, dzięki czemu będzie mógł w dowolny sposób kształtować potencjalne nowe funkcjonalności Systemu.	
8.	Wymagania funkcjonalne i niefunkcjonalne	System umożliwi automatyczne powiązanie z rodzajem formularza, który został za jego pomocą wypełniony.	
		System umożliwi stworzenie formularza bazując na dowolnym dokumencie w formacie PDF.	
		System umożliwi wygenerowanie formularza w ten sposób, aby każdy wygenerowany formularz był unikatowy. Oznacza to, że wypełnienie formularza rysikiem tworzy wzajemnie jednoznacznie przyporządkowaną do niego wersję elektroniczną dokumentu.	



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski

tel: (84) 664-44-11, fax: (84) 664-25-21,

email: szpital@szpital-tomaszow.pl, [www: http://szpital-tomaszow.pl](http://szpital-tomaszow.pl)



		System umożliwia automatyczne rozpoznawanie zawartości pól tekstowych i pól numerycznych zarówno w obszarze pisma blokowego jak i pisma ciągłego (oprogramowanie typu ICR).	
		System umożliwia edycję i walidację przetworzonych danych zwizualizowanych na formularzu z pól tekstowych i pól numerycznych przy jednoczesnym podglądzie danych pochodzących bezpośrednio z urzędzeń.	
		System umożliwia w importowanej ankiecie zaznaczenie regionów aktywnych, pól tekstowych oraz nadanie im unikalnych nazw.	
		System umożliwia eksport rozpoznanych danych (tj. pól tekstowych liczb i pól wyboru) do formatów MS Excel oraz plików CSV lub XML.	
		System umożliwia odtwarzanie całej historii powstałego dokumentu z podziałem na czas w jakim dane elementy powstały oraz autorów poszczególnych wpisów.	
		System umożliwia automatyczne umieszczenie elektronicznej wersji dokumentu w postaci PDF w systemie HIS oraz powiązanie dokumentu z pacjentem, dla którego dokument został wygenerowany.	
		Dla dokumentów tworzonych w jednostce medycznej powinien umożliwiać opatrzenie dokumentacji podpisem biometrycznym. System powinien gromadzić informacje takie jak siła nacisku czy znaczniki czasowe umożliwiające weryfikację autentyczności podpisu.	
		Możliwość zbierania danych na formularzach papierowych niezależnie od infrastruktury informatycznej (zbieranie danych off-line)	
		Możliwość odtworzenia danych i zgrywania danych z długopisu cyfrowego po zalogowania się do systemu.	
		Moduł transmisji danych do Zintegrowanego Systemu HIS AMMS. <ul style="list-style-type: none">• System będzie w szczególności udostępniał zestaw protokołów komunikacyjnych niskiego poziomu, które umożliwią pobieranie danych z repozytorium dokumentów do zewnętrznego Systemu w postaci dokumentów PDF oraz plików XML z metadanymi.• System powinien udostępnić HIS AMMS sieciowy interfejs on-line umożliwiający wydruk sprofilowanych ankiet w postaci mikrodruków.• System powinien udostępnić HIS AMMS sieciowy interfejs on-line umożliwiający błyskawiczne	



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim



ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski

tel: (84) 664-44-11, fax: (84) 664-25-21,

email: szpital@szpital-tomaszow.pl, [www: http://szpital-tomaszow.pl](http://szpital-tomaszow.pl)

		<p>pozyskiwanie i przekazywanie wszystkich danych dotyczących przeanalizowanych formularzy.</p> <ul style="list-style-type: none">• Wszystkie interfejsy sieciowe powinny zostać opracowane w technologiach zdalnego wywołania metod (WebService) i przekazane wraz z dokumentacją wykonawcom oprogramowania HIS AMMS. <p>We współpracy z Zamawiającym powinna zostać opracowana określona liczba sztuk formularzy, które będzie można wypełniać za pomocą urządzenia współpracującego z Systemem (z możliwością rozszerzenia o kolejne formularze), a następnie archiwizowane w systemie HIS AMMS.</p>	
		<p>Implementacja nowych formularzy do Zintegrowanego Systemu ma odbywać się poprzez import do aplikacji edytora (będącej elementem Systemu) tła dokumentu w postaci PDF (tzn. obrazu niezmiennych części dokumentu), a następnie naniesienie na tło regionów aktywnych, z których pozyskiwane mają być wprowadzane dane oraz nakładane serie danych. Każdy z tak utworzonych formularzy ma zostać powiązany z odpowiadającym mu formularzem oraz szablonem pisma w systemie AMMS.</p>	
		<p>Integracja z systemem HIS AMMS ma zapewniać, że każdy dokument uzyskany z Systemu może być spersonalizowany pod kątem pacjenta - tzn. na dokumencie podpisywanym za pomocą urządzenia współpracującego z Systemem mają zostać nałożone, uzgodnione z Zamawiającym dane pochodzące z systemu HIS AMMS – w szczególności dane identyfikacyjne pacjenta.</p>	
		<p>Wywołanie zintegrowanego formularza do wypełnienia za pomocą urządzenia współpracującego z Systemem ma odbywać się z poziomu Dokumentacji Medycznej w systemie HIS AMMS, widoku konkretnego pacjenta. Tak wygenerowany dokument ma być jednoznacznie powiązany z pacjentem i kontekstem, w którym został utworzony.</p>	