

ІНСТРУКЦІЯ
по реєстрації закладу "Аптека"
у електронній системі охорони здоров'я України eHealth
через систему Helsi

Зміст

Підготовка до реєстрації аптеки	3
Реєстрація аптеки	3
Покрокова інструкція по реєстрація аптеки	
Крок 1.	
- Заповнення профілю аптеки	4
Крок 2.	
- Внесення даних керівника	5
- Верифікація електронної пошти керівника	6
Крок 3.	
- Внесення даних про ліцензії	7
- Внесення контактів аптеки	7
- Підпис ЕЦП	7
Завершення реєстрації і вхід в систему для подальшої роботи	
- Створення пароля для входу в систему	8
- Вхід в систему	8

Підготовка до реєстрації аптеки

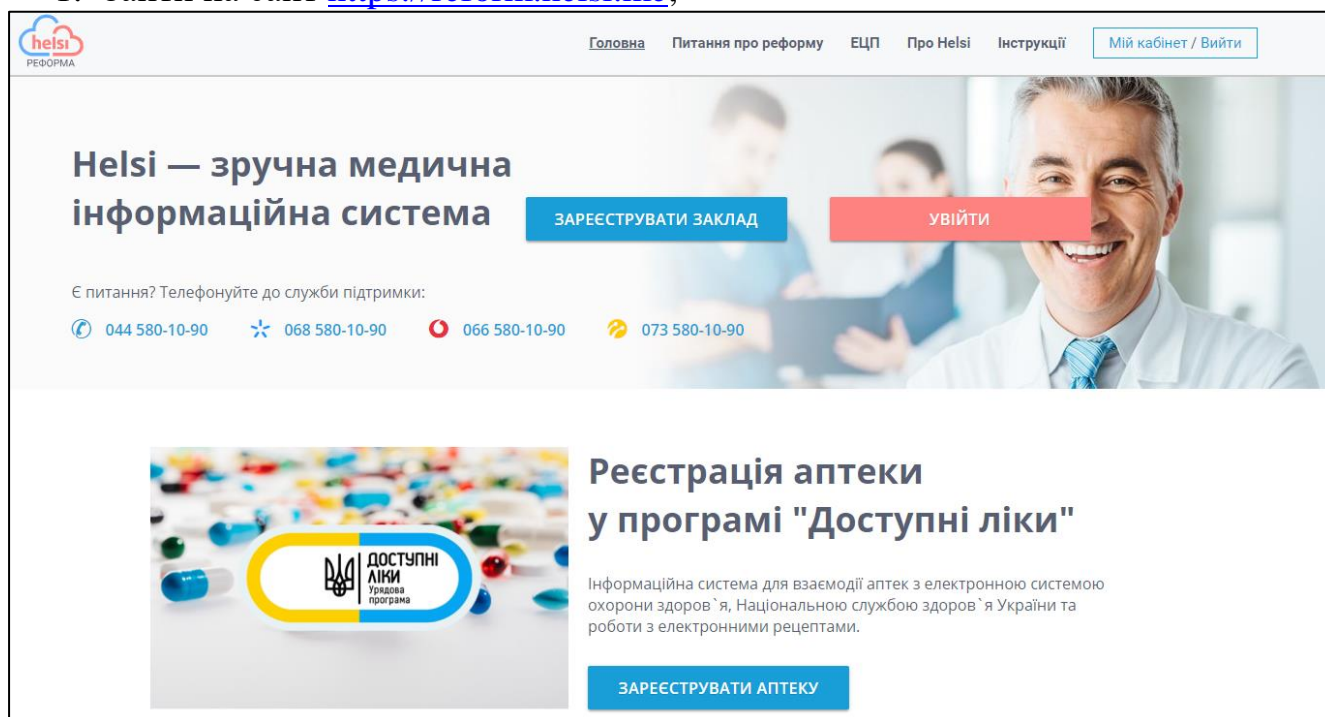
Вам необхідно підготувати для реєстрації:

1. Доступ до мережі Інтернет з персонального комп'ютера або ноутбука;
2. Інформацію про заклад (ЄДПРОУ, КВЕДи, юридичну адресу та контакти);
3. Дані керівника закладу (паспортні дані, ПІН, контактний телефон, адресу електронної пошти);
4. Ліцензії та акредитація;
5. ЕЦП керівника закладу (Ви його використовуєте для подання податкових звітів).

Реєстрація аптеки

Зареєструвати клініку у eHealth найзручніше через систему Helsi, для цього Вам достатньо:

1. Зайти на сайт <https://reform.helsi.me>;



2. Натиснути кнопку **“Зареєструвати аптеку”**;
3. Ввести код ЄДРПОУ
4. Виберіть команду **"Зареєструвати"**, далі послідовно і уважно ввести необхідну інформацію.

Реєстрація займає 10 -15 хвилин, розподілена на 3 кроки, містить процедури підтвердження і підписання внесеної в систему інформації, створення паролю і вхід систему для подальшої роботи.

Покрокова інструкція по реєстрація аптеки

В кінці кожної сторінки Вам надані три можливості: повернутися на крок назад, зберегти введені дані і продовжити. Переступайте до введення наступних даних з упевненістю в точності заповнених.

Крок 1. Заповнення профілю аптеки

Після введення коду ЄДРПОУ дані на цьому кроці можуть бути предзаповнені з відкритих джерел. Обов'язково перевірте інформацію і в разі потреби внесіть зміни. Дані закладу необхідно вносити у відповідності до реєстру ЄДР.

Реєстрація Аптечного закладу. Крок 1

Увага! Дані закладу необхідно вносити у відповідності до [реєстру ЄДР](#)

ЄДРПОУ* Організаційно-правова форма*

3071615617 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ

Обов'язковий вид діяльності “47.73. За потреби ви можете додавати додаткові КВЕДи.

Види діяльності

Обов'язковий КВЕД*

47.73. Роздрібна торгівля фармацевтичними товарами в спеціалізованих магазинах ✓ ▾

+ Додаткові КВЕДи ?

фарм|

- 21.10. Виробництво основних фармацевтичних продуктів
- 47.73. Роздрібна торгівля фармацевтичними товарами в спеціалізованих магазинах
- 46.46. Оптова торгівля фармацевтичними товарами
- 21.20. Виробництво фармацевтичних препаратів і матеріалів

Тип вулиці* Назва вулиці* Буд* Кв Індекс*

вулиця вулиця

Заповніть інформацію про “Фактичне місцезнаходження і адреса місця реєстрації”. Дані необхідно заповнити згідно Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань:

1. Графа "район" заповнюється автоматично, після вибору області та населеного пункту.
2. Для вибору міста введіть три перші літери назви і виберіть потрібний. (Щоб обрати місто Київ, оберіть його спочатку в графі “Область”)

Адреса

Фактичне місцезнаходження*

Область	Район	Населений пункт*
КИЇВСЬКА ✓ ▾		Гле
селище міського типу ГЛЕВАХА (ВАСИЛЬКІ		
Тип вулиці*	Назва вулиці*	Буд*
вулиця ▾		
Кв	Індекс*	

Місце реєстрації

Крок 2. Внесення даних керівника.

Необхідно внести персональні дані керівника закладу. На цьому кроці вказується особиста пошта керівника. Вона в подальшому буде використовуватися як ідентифікатор доступу до особистого кабінету.

Створити профіль аптеки. Крок 2

Керівник (офіційний підписант)

Прізвище*	Ім'я*	По батькові
Кошовник ✓	Артем ✓	Миколайович

Тип паспорту*	Серія та номер*
Паспорт (ID-картка) ▾	BA1234567890 ✓
ІПН*	Дата народження*
3071615617 ✓	05.02.1984
Стать*	Адреса електронної пошти* *На цю адресу Вам прийде запрошення
Чоловік ✓ ▾	artem.farm@gmail.com ✓
Номер мобільного*	Посада*
+38 (066) 710-40-11	Директор ▾

Для перевірки вказаної e-mail адреси вам надійде лист із кодом верифікації. Введіть код у відповідну форму.

Створити профіль аптеки. Крок 2

Керівник (офіційний підписант)

Прізвище*

Кошовник

Тип паспорту*

Паспорт (ID-картка) ✓

ІПН*

3071615617

Стать*

Чоловік ✓

Номер мобільного*

+38 (066) 710-40-11 ✓

Посада*

Директор

На Вашу адресу надіслано лист з кодом верифікації

5 2 4 7

Код

ПІДТВЕРДИТИ

НАДІСЛАТИ ЩЕ РАЗ

ВІДМІНА

до адресу Вам прийде запрошення ✓

Продовжити реєстрацію Ви зможете після появи на екрані повідомлення "Адреса електронної пошти верифікована" натиснувши "Далі".

Створити профіль аптеки. Крок 2

Керівник (офіційний підписант)

Прізвище*

Кошовник

Тип паспорту*

Паспорт (ID-картка) ✓

ІПН*

3071615617 ✓

Дата народження*

05.02.1984 ✓

Стать*

Адреса електронної пошти* *На цю адресу Вам прийде запрошення ✓

Адреса електронної пошти верифікована

ДАЛІ

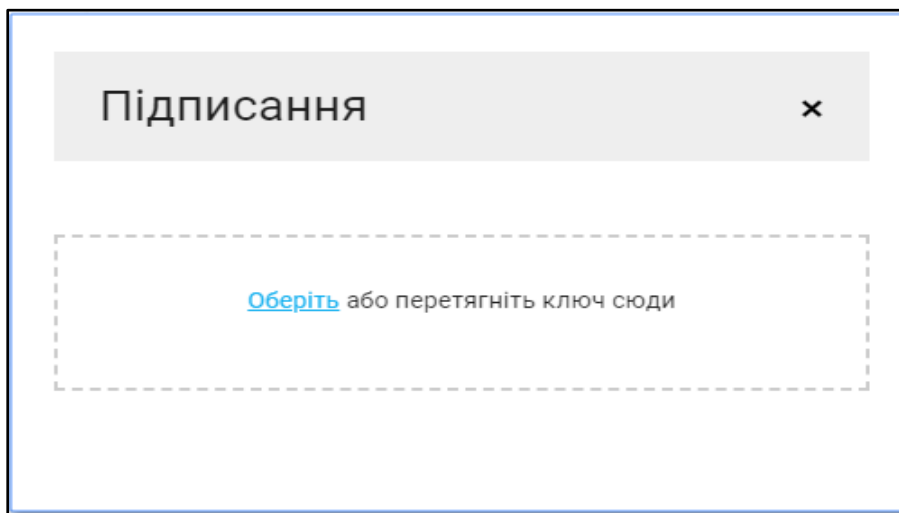
Доповніть відсутні дані на цьому кроці, відкрийте і прочитайте Згоду на обробку своїх персональних даних і перейдіть на Крок 3, вбрав команду "Далі".

Крок 3 - введення інформації про ліцензії Аптеки.

Заповніть дані про ліцензію на діяльність аптечного закладу. За потреби можна додати декілька ліцензій. Введіть контактну інформацію.

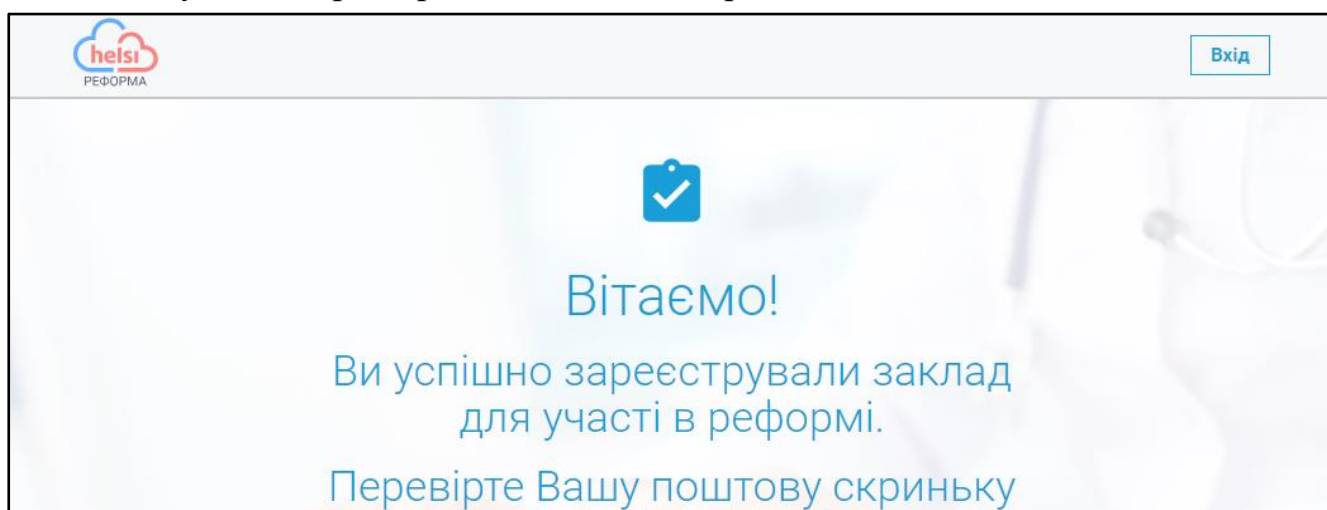
Підпишіть внесені дані ЕЦП.

На ілюстрації Ви бачите вікно, в якому Вам потрібно вибрати файл з ЕЦП і ввести його пароль. Зробіть це. Файл можна вибрати з флешки, з CD диска або з Вашого комп'ютера.



Після підпису Ви матимете можливість ще раз перевірити внесені дані. Якщо дані внесені вірно натисніть **“Відправити”**. При виявленні помилки у внесених даних поверніться на відповідний крок та зробіть виправлення.

Після успішної реєстрації ви побачите привітальне повідомлення.



Створення пароля для входу в систему

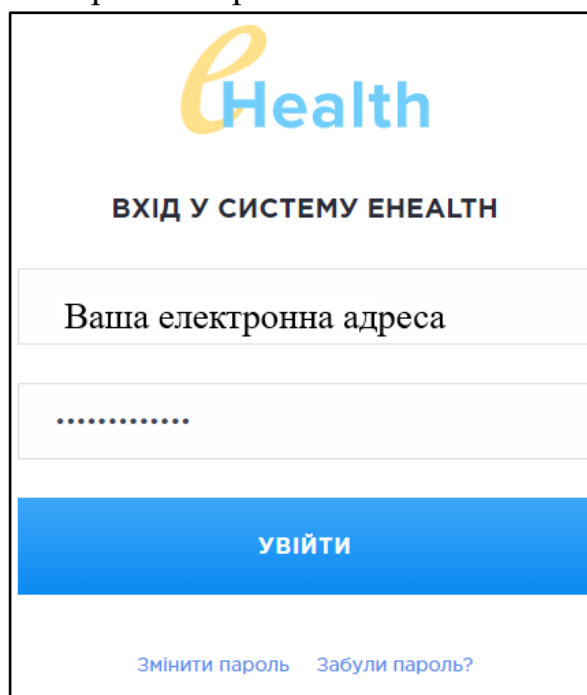
На пошту Вам надійде лист для завершення реєстрації.

Перейдіть за посиланням у листі, створіть пароль для входу у систему.

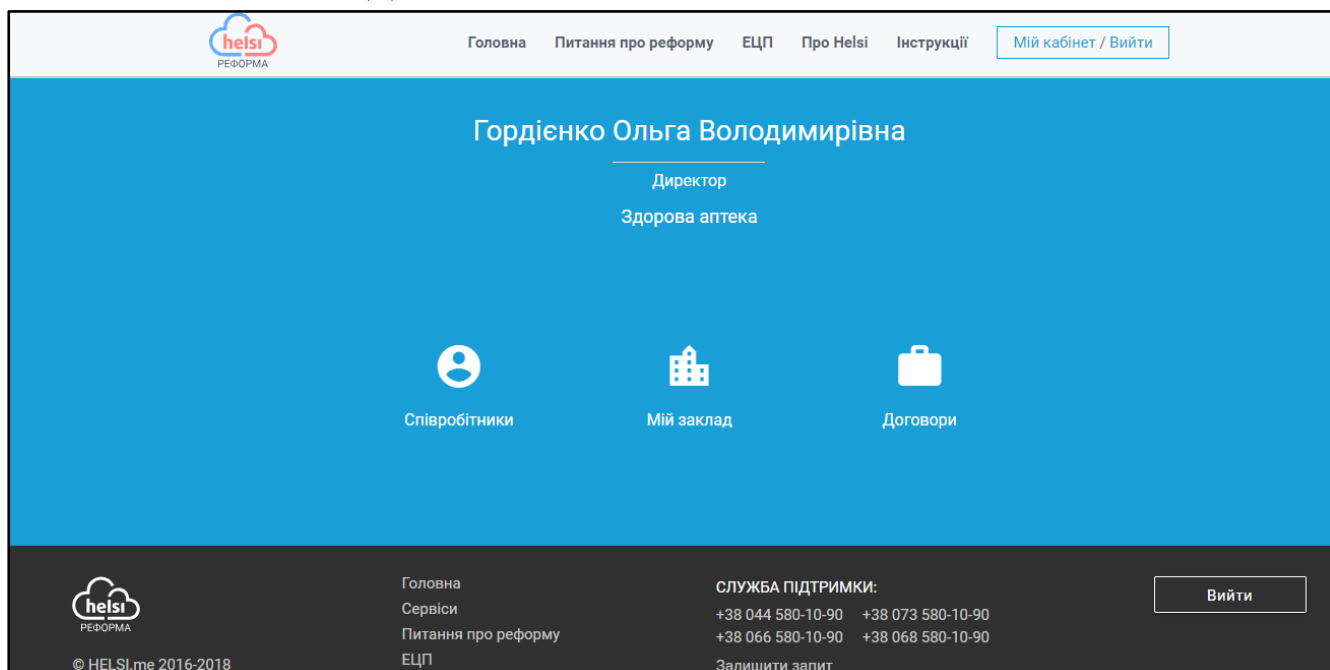
Вхід в систему

На сайті <https://reform.helsi.me> натисніть “Увійти”

Введіть свою електронну адресу, виберіть команду "Далі". На наступній сторінці можете ввести створений пароль:



Для продовження натисніть “УВІЙТИ”. На наступній сторінці оберіть "ПРИЙНЯТИ ТА ПРОДОВЖИТИ" .



Головна Питання про реформу ЕЦП Про Helsi Інструкції Мій кабінет / Вийти

Гордієнко Ольга Володимирівна
Директор
Здорова аптека

Співробітники Мій заклад Договори

Головна Сервіси Питання про реформу ЕЦП

СЛУЖБА ПІДТРИМКИ:
+38 044 580-10-90 +38 073 580-10-90
+38 066 580-10-90 +38 068 580-10-90
Залишити запит

Вийти

© HELSI.me 2016-2018