

Исх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.2021

Департаменту информационных  
технологий города Москвы

В соответствии с Приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 28.12.2020 №1488 «Об утверждении Регламента взаимодействия участников информационного взаимодействия при формировании и использовании рецептов на лекарственные препараты, сформированных в форме электронных документов» направляем вам заявку для формирования сертификатов безопасности, необходимых для обеспечения технических условий подключения к Единой медицинской информационно-аналитической системе города Москвы (далее ЕМИАС) аптечных организаций, в составе Приложения к настоящему письму.

Направляя заявку, аптечная организация, в соответствии с Положением об автоматизированной информационной системе города Москвы «Единая медицинская информационно-аналитическая система города Москвы», утвержденным постановлением Правительства города Москвы от 20.01.2015 № 16-ПП, гарантирует:

- Соблюдение правовых актов по вопросам использования ЕМИАС.
- Полноту, достоверность и защиту информации, содержащейся в электронных сообщениях, передаваемых для целей ЕМИАС с использованием иных информационных систем.
- Соблюдение установленных законодательством Российской Федерации требований по ограничению доступа к отдельным видам информации, получаемой и передаваемой при помощи ЕМИАС, требований о защите информации ограниченного доступа и персональных данных, используемых в ЕМИАС.

1. Приложение на 2-х листах.

С уважением,

Генеральный директор

ООО «Наименование юридического лица»

И.И. Иванов

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ к настоящему письму

Данные юридического лица

| Полное название организации, или Фамилия Имя Отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя | Сокращенное название организации, или Фамилия И.О. индивидуального предпринимателя | Должность руководителя организации | Фамилия Имя Отчество (при наличии) руководителя организации | Адрес нахождения организации                      | Код здания по ФГИАС                 | Телефон организации      | Цель подключения к Системе (по выбору из установленных Оператором системы вариантов) | Идентификатор в Федеральном регистре медицинских организаций | Сведения о лицензиях на фармацевтическую деятельность | Технологическая схема подключения (по выбору из установленных Оператором системы вариантов) | ФИО уполномоченного лица на получение идентификационной информации, необходимой для подключения к Системе (идентификаторов, паролей, сертификатов) | Телефон уполномоченного лица | Электронная почта уполномоченного лица     | ФИО ответственного лица за решение технических вопросов, в том числе подачу обращений в службу технической поддержки ЕМИАС | Телефон ответственного лица | Электронная почта ответственного лица      |
|---|--|------------------------------------|---|---|-------------------------------------|--------------------------|--|--|---|---|--|------------------------------|--|--|-----------------------------|--|
| Общество с ограниченной ответственностью "Ваша Аптека"  | ООО "Ваша Аптека"  | Генеральный директор               | Фёдоров Александр Фёдорович                                 | г.Москва, Каширское шоссе, д. 22, корп. 4, стр. 1 | 8063363-0e69-4асс-Ь2еа-526Ьасе7с57с | 84952311697, 84952311698 | отпуск лекарственных препаратов  | -  | ЛО-77-011155<br>15.10.2020                            | от через централизованной шлюз организации  | Иванов Иван Иванович   | 89999999999                  | <a href="mailto:111@111.ru">111@111.ru</a> | Иванов Иван Иванович   | 89999999999                 | <a href="mailto:111@111.ru">111@111.ru</a> |

Генеральный директор ООО «Наименование юридического лица»

\_\_\_\_\_  
М.П. И.И. Иванов

### Данные филиалов юридического лица

| N | Сокращенное название организации, или Фамилия И.О. индивидуального предпринимателя | Название территориально обособленного подразделения/филиала | Руководитель территориально обособленного подразделения/филиала | Адрес территориально обособленного подразделения/филиала | Код здания по ФИАС                   | Телефон территориально обособленного подразделения/филиала | Расписание работы территориально обособленного подразделения/филиала | Бренд       | Округ | Метро |
|---|--|---|---|--|--------------------------------------|--|--|-------------|-------|-------|
| 1 | ООО "Ваша Аптека"  | Аптека №3 ООО "Ваша Аптека"                                 | Белова Ирина Семёновна  | г. Москва,<br>Ленинградский пр-т.,<br>д. 75 корп. 1А     | 8b5c40c0-01fc-46e4-b13d-c48bfcc1c609 | 84952311697 (0969 1300)                                    | Пн - Пт 00:00 - 24:00;<br>Сб 00:00 - 24:00; Вс<br>00:00 - 24:00      | Ваша Аптека | САО   | Сокол |

Генеральный директор ООО «Наименование юридического лица»

\_\_\_\_\_ **И.И. Иванов**  
М.П.