HAND BOOK ON e-HOSPITAL ON-BOARDING & ONLINE REGISTRATION SYSTEM [ORS] REGISTRATION



INDEX

Sl No	Subject	Page No
1	E-Hospital On-Boarding	1
2	O P Ticket Generation	11
2	ORS Registration	12

Prepared by: DR MANESH KUMAR E

I T Nodal Officer Indian Systems of Medicine



HAND BOOK ON e-HOSPITAL ON-BOARDING & ONLINE REGISTRATION SYSTEM [ORS] REGISTRATION

നാഷണൽ ഇൻഫോർമാറ്റിക്സ് സെന്റർ [NIC] വികസിപ്പിച്ചെടുത്ത ഓപ്പൺ സോഴ്സ് ഹെൽത്ത് മാനേജ്മെന്റ് ഇൻഫോർമേഷൻ സിസ്റ്റം [HMIS] ആണ് e-Hospital^{@NIC} . ഈ സോഫ്റ്റ് വെയർ വഴി ആശുപത്രികളിലേയും ഡിസ്പെൻസറികളിലേയും ഓ.പി / ഐ.പി. മാനേജ്മെന്റ്, ഓ.പി. ടിക്കറ്റ് വിതരണം, മരുന്നുവിതരണം തുടങ്ങിയവയെല്ലാം ഓൺലൈനായി മാനേജ് ചെയ്യാൻ കഴിയും. കേരളത്തിലെ മിക്ക ജില്ലാ ആയുർവേദ ആശുപത്രികളിലും ചടയമംഗലം ഗവ. ആയുർവേദ ഡിസ്പെൻസറിയിലും ബേസിക് മോഡൂൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. കാസർഗോഡ് മൊഗ്രാൽ യുനാനി ഡിസ്പെൻസറിയിൽ എല്ലാ മോഡൂളുകളും പരീക്ഷണാടിസ്ഥാനത്തിൽ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ഓൺലൈൻ ഹെൽത്ത് മാനേജെന്റ് ഇൻഫോർമേഷൻ സിസ്റ്റം രണ്ട് ഘട്ടമായാണ് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യന്നത്.

1. Hospital On-Boarding

2. ORS Registration

ഇത് സംബന്ധിച്ച നിർദ്ദേശം ഡയറക്ലേറ്റിൽ നിന്നോ, ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസിൽ നിന്നോ ലഭിച്ചാൽ മാത്രം ഈ സൈറ്റിൽ രജിസ്സേഷൻ ചെയ്താൽ മതിയാകുന്നതാണ്.

Hospital On – Boarding

മാനേജ്മെന്റ്, ഓ.പി. ഓ.പി. ആശ്രപത്രിയിലെ ടിക്കറ്റ് വിതരണം, ത്രടങ്ങിയവ മോഡ്യളിലെ രജിസ്റ്റേഷൻ മരുന്നുവിതരണം ഈ വഴി ചെയ്യാവുന്നതാണ്. <u>www.ehospital.ism.kerala.gov.in</u> എന്ന വെബ്ലൈറ്റിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തശേഷം, അതിൽ നിന്നും ലഭിക്കുന്ന ഓൺലൈൻ രജിസ്റ്റേഷൻ ഫോറം, മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ സൈൻ ചെയ്ത്, ഓഫീസ് സീലും പതിപ്പിച്ച്, ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ മുഖേന ഡയറക്ലേറ്റിലേക്ക് അയച്ചനൽകേണ്ടതാണ്. NIC യുമായി ബന്ധപ്പെട്ട, രജിസ്ട്രേഷൻ സംബന്ധിച്ച ബാക്കി നടപടിക്രമങ്ങൾ ഡയറക്ലേറ്റിൽ നിന്നും ചെയ്യന്നതാണ്.

ഓൺലൈൻ രജിസ്ട്രേഷൻ ചെയ്യുന്നതിനായി NIC യുടെ മുകളിൽ പറഞ്ഞ സൈറ്റിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്യുക, അല്ലെങ്കിൽ അഡ്രസ്സ് ബാറിൽ ehospital.ism.kerala.gov.in എന്ന് ടൈപ്പ് ചെയ്ത് പ്രൊസീഡ് ചെയ്യുക. തുടർന്ന് ഇ –ഹോസ്പിറ്റലിന്റെ ഹോം പേജ് ഓപ്പൺ ആകുന്നതാണ്.



അതിൽ മുകളിൽ പച്ചനിറത്തിൽ കാണുന്ന **Join e-Hospital** എന്ന ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്യുക. തുടർന്ന് e-Hospital^{@NIC} യുടെ ഹോസ്പിറ്റൽ ഓൺബോർഡിംഗ് പേജ് ഓപ്പണാവുന്നതാണ്. അതിൽ താഴെയായി കാണുന്ന **Click here For Hospital On-boarding** എന്ന ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്യുക.



തുടർന്ന്, ആശുപത്രിയുടെ NIN ID [National Identification Number] ആവശ്യപ്പെട്ടുള്ള വിൻഡോ വരുന്നതാണ്. ആദ്യത്തെ രജിസ്ട്രേഷൻ ആയതിനാൽ, അതിൽ NO കൊടുത്ത് പ്രൊസീഡ് ചെയ്യക.

Do you know NIN of your Hospital? What is NIN ID? NIN is National Identification Number to Health Facilit NIN is a permanent unique 10-digit number for verific	ies of India. ation of healt:	h facilities	and their attrib	utes.
Do you have NIN ID?	Yes	No		
				Close

തുടർന്ന്, Request for e-Hospital^{@NIC} പേജ് ഓപ്പണാവുന്നതാണ്. ഇതാണ് ഓൺലൈൻ രജിസ്സേഷൻ ഫോറം. ഈ ഫോറത്തിൽ 4 പേജകളാണ് പൂരിപ്പിക്കാനുള്ളത്.

- 1. Health Care Facility Details
- 2. Module Requirements
- 3. Infrastructure Details
- 4. Officer Details

ഈ 4 പേജ്ളകളും പ<mark>ൂരിപ്പിച്ചുക</mark>ഴിഞ്ഞാൽ, ഓൺലൈൻ അപേക്ഷാഫോറം,

നമ്മുടെ മൊബൈൽ ഫോണിൽ വരുന്ന OTP വഴി സബ്മിറ്റ് ചെയ്യാവുന്നതാണ്.

e	Home	Dashboard	About Us		
	~simplifying Healthca	re Service Delivery			
Request for e-Hospital@	<u>NIC</u>				
Health Care Facility Details	Module Requirements	Infrastructure Details	Officer Details		

Health Care Facility Details:

നമ്മുടെ ആരോഗ്യസ്ഥാപനം സംബന്ധിച്ച അടിസ്ഥാനവിവരങ്ങളാണ് ഈ പേജിൽ നൽകേണ്ടത്.

Facility Name : സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരു നൽകുക.

Facility abbreviation : സ്ഥാപനത്തിന് ചുരുക്കപ്പേരുണ്ടെങ്കിൽ നൽകുക.

Facility Type	: ഡിസ്പെൻസറിക്ക് PHC സെലക്റ്റ് ചെയ്യുക.
About	: സ്ഥാപനത്തെക്കുറിച്ചുള്ള ചുരുക്കവിവരണം നൽകുക.
Central / State Govt.	: <u>State govt</u> സെലക്സ് ചെയ്യുക.
State	: Kerala സെലക്സ് ചെയ്യുക.
District	: ജില്ല സെലക്സ് ചെയ്യുക.
Address	: സ്ഥാപനത്തിന്റെ അഡ്രസ്സ് നൽകുക.
0	

ഇത്രയും വിവരങ്ങൾ നൽകിയശേഷം Next ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്ത്, അടുത്ത പേജിലേക്ക് പ്രവേശിക്കുക.

		244-121/2		
Request for e-Hospital ^{@N}	IC			
Health Care Facility Details	Module Requirements	Infrastructure Details	Officer Details	
Facility Name [*]	GOVERNMENT	AYURVEDA DISPENSA	RY CHADAYAMAN	GALAM
Facility Abbreviation(i any)	f Facility Abbrevia	tion		
Facility Type*	: PHC			~
About	: Ayurveda Health projects of both Chadayamangal	i Care Provider Under Go Kerala State Governmen am Grama Panchayath	ovt of Kerala, implen t and Local Self Gov	nenting various health /ernment of
Central/State Govt.	: State Govt.			~
State	: KERALA			~
District	: Kollam			~
Address [*] (max 100 characters	Govt Ayurveda E 691534	Dispensary, <u>Chadayaman</u>	igalam, <u>Kollam</u> Distr	ict, Kerala. PIN -

Module Requirements:

നമുക്ക് ആവശ്യമായ ഇ–ഹോസ്പിറ്റൽ മോഡ്യൂൾ വിവരങ്ങളാണ് ഈ പേജിൽ നൽകേണ്ടത്. ആശുപത്രികൾക്ക് Complete module സെലക്സ് 4 DEPARTMENT OF INDIAN SYSTEMS OF MEDICINE THIRUVANANTHAPURAM ചെയ്യാവുന്നതാണ്. ഡിസ്പെൻസറികൾക്ക്, Base Module – Phase I ആണ് സെലക്റ്റ് ചെയ്യേണ്ടത്. ബേസ് മോഡ്യൂൾ പൂർത്തീകരിച്ചാൽ മാത്രമേ, തുടർന്നുള്ള Advanced, Auxillary മോഡ്യൂളുകളിലേക്ക് അപേക്ഷിക്കാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ.



ബേസ് മോഡ്യൂൾ സെലക്റ്റ് ചെയ്ത്, താഴെയുള്ള ORS [Online Registration System] കൂടി മാർക്ക് ചെയ്തശേഷം, Next ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്ത്, മൂന്നാമത്തെ പേജിലേക്ക് പ്രവേശിക്കാവ്വന്നതാണ്.

General Infra Structure Details:

ഇ–ഹോസ്പിറ്റൽ മോഡ്യൂൾ അനുവദിക്കുന്നതിനായി, നമ്മുടെ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഭൗതിക സാഹചര്യങ്ങളും അടിസ്ഥാനവിവരങ്ങളുമാണ് ഈ പേജിൽ നൽകേണ്ടത്.

Request for e-Hospital ^{@N}	Request for e-Hospital ^{@NIC}					
Health Care Facility Details	Health Care Easility Details Module Pequirements Infrastructure Details Officer Details					
General Infrastructure Det	ails					
Average Number of (patients	/day):					
New OPE) :	50			Casualty:	0
5 -11-11-10-005		70			Defierede Aslanitée de	0
Follow-up OPL):	70			Patients Admitted:	0
Patients Discharged	::	0				
Other Infrastructure Details:						
No. of E	Bed:	Number			No. of General Ward:	Number
		Turnout				
No. of Private Wa	ard:	Number			No. of ICU:	Number
No. of Docto	r:	Number			No. of Nurse:	Number
No. of Clinic	3:	Number			No. of Department:	Number

Average Number of Patients per Day, Other Infrastructure Details, Number of Counters, Laboratory Details, Radiology Details തുടങ്ങിയവയിൽ ബാധകമായവ മാത്രം പൂരിപ്പിക്കുക.

Other Infrastructure Details:			
No. of Bed:	Number	No. of General Ward:	Number
No. of Private Ward:	Number	No. of ICU:	Number
No. of Doctor:	Number	No. of Nurse:	Number
No. of Clinic:	Number	No. of Department:	Number
Number of Counters:			
OPD Registration:		Casualty Counter:	
IPD Admission:		No. of Billing Counters:	
Pharmacy Counters:			
Laboratory Details:			
No. of Laboratory:	No. of Laboratories	No. of Sample Collection Centre:	No. of Sample Collection
Radiology Details:			
No. of Radiology Equipment:	No. of Radiology Equipr		

DEPARTMENT OF INDIAN SYSTEMS OF MEDICINE THIRUVANANTHAPURAM

6

അതിന്ദശേഷം, സ്ഥാപനത്തിലെ Desktop PCs, Technical Man Power Details, Local Area Network, Previous HMIS തുടങ്ങിയവ പൂരിപ്പിക്കുക. ഇവയിലും ബാധകമായവ മാത്രം പൂരിപ്പിച്ചാൽ മതിയാകുന്നതാണ്.

Availability of Local Area Network (LAN):	0	NO		
Desktop PCs:				
Number:	1		Configuration: Windows 10	
No. of Printers:	1			///.
Availability of Internet Connectivity:	YES	0	Bandwidth 10 (MBPS):	
Availability of Redundant Connectivity (different ISP):	0	NO		
Technical Manpower Details:				
No. of Technical Manpower resources:	0		Details of TechnicalDetails of designation and numberManpower resources:of Technical	11.
Availability of UPS:	YES	0	Capacity (KVA): 100	
Availability of Generator :	0	NO		
Previous HMIS Application:				
Any HMIS application already implemented:	0	NO		

Previous HMIS എന്ന കോളത്തിൽ No കൊടുത്താൽ മതി. അതിന്നശേഷം Next ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്ത്, അവസാന പേജിലേക്ക് പ്രവേശിക്കുക.

Technical Manpower Details:				
No. of Technical Manpower	0	Details of Technical	Details of designation and number	
resources:		Manpower resources:	of Technical	11.
Availability of UPS:	YES O	Capacity (KVA): 100		
Availability of Generator :	O NO			
				_
Previous HMIS Application:				
Any HMIS application	O NO			
aneauy implemented:				
Next				

DEPARTMENT OF INDIAN SYSTEMS OF MEDICINE THIRUVANANTHAPURAM

Officer Details:

8

ഈ പേജിൽ രണ്ട് കാര്യങ്ങളാണ് പൂരിപ്പിക്കേണ്ടത്. Head of Hospital, Nodal Officer എന്നിവരെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങളാണ് നൽകേണ്ടുന്നത്. ഡിസ്പെൻസറി ആണെങ്കിൽ, രണ്ടിലും മെഡിക്കൽ ഓഫീസറ്റടെ പേരും വിവരങ്ങളും നൽകിയാൽ മതിയാവുന്നതാണ്. ആശുപത്രികളിൽ, Head of Hospital ആയി CMO യും, നോഡൽ ഓഫീസറായി മറ്റൊരു മെഡിക്കൽ ഓഫീസറ്റം ച്ചമതല നൽകാവുന്നതാണ്.

Head of the Hospital Details	
Initials *:	Dr. v
First Name [*] :	MANESH
Middle Name:	KUMAR
Last Name [*] :	E
Designation [*] :	Medical Officer -in -Charge ~
Phone Number:	2475956
Mobile Number [*] :	9447091388
Email [*] :	gadchadayamangalam@gmail.com
Fax:	Fax Number

ഓഫീസർമാരുടെ Name, Designation, Land phone number, Mobile Number, E-Mail തുടങ്ങിയവയാണ് ഈ പേജിൽ നൽകേണ്ടത്.

Nodal Officer Details	
Initials *:	Dr. v
First Name*:	MANESH
Middle Name:	KUMAR
Last Name*•	F
Lust Nume .	-
Designation [*] :	Medical Officer -in -Charge
Phone Number:	2475956
Mobile Number:	9447091388
Email [*] :	gadchadayamangalam@gmail.com
Fax:	Fax Number
1 44.	
I agree to the terms & conditions	
Generate OTP	

DEPARTMENT OF INDIAN SYSTEMS OF MEDICINE THIRUVANANTHAPURAM

തുടർന്ന്, താഴെയുള്ള ചെക്ക് ബോക്സിൽ ടിക്ക് മാർക്ക് ചെയ്ത്, Generate OTP എന്ന ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്യുക.



NIC യിൽ നിന്നുള്ള OTP നമ്മുടെ മൊബൈലിലേക്ക് വരുന്നതാണ്. ഈ OTP നിർദ്ദിഷ്ടകോളത്തിൽ എന്റർ ചെയ്ത്, Save ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്യുന്നതോടെ നമ്മുടെ ഓൺലൈൻ അപേക്ഷ സബ്മിറ്റ് ആവുന്നതാണ്.

I agree to the terms & conditions Re-Send OTP Enter the OTP Sent on your mobile number 24758 Can't read the image? Click on it to get a new one. Type the text: K8AjC6 Save		
Re-Send OTP Enter the OTP Sent on your mobile number 24758 Cart read the image? Click on it to get a new one. Can't read the image? Click on it to get a new one. Type the text: KSAJC6 Save DScdcmose colspan="2">Click on it to get a new one. Type the text: KSAJC6 Save	I agree to the terms & conditions	
Enter the OTP Sent on your mobile number 24758 Can't read the image? Click on it to get a new one. Type the text: K8AJC6 Save	Re-Send OTP	
24758 کردی کی	Enter the OTP Sent or	n your mobile number *
മടർന്നുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ താഴെയായി നമുക്ക് കാണാവുന്നതാണ്.	24758	
can't read the image? Click on it to get a new one. Type the text: k8AjC6 Save ഇടർന്നുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ താഴെയായി നമുക്ക് കാണാവുന്നതാണ്.		×K8AjC6
Type the text: k8AjC6 Save ഇടർന്നുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ താഴെയായി നമുക്ക് കാണാവുന്നതാണ്.		Can't read the image? Click on it to get a new one.
ടം ഉടർന്നുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ താഴെയായി നമ്മക്ക് കാണാവുന്നതാണ്.	Type the text:	k8AjC6
ടം ഉടർന്നുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ താഴെയായി നമുക്ക് കാണാവുന്നതാണ്.		
ഉടർന്നുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ താഴെയായി നമുക്ക് കാണാവുന്നതാണ്.	Save	
<u>ഉ</u> ടർന്നുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ താഴെയായി നമുക്ക് കാണാവുന്നതാണ്.		
Govt of Kerala	<u>ഉ</u> ടർന്നുള്ള നിർദ്ദേശം	ങൾ താഴെയായി നമുക്ക് കാണാവുന്നതാണ്.
		Govt of Kenia

Note:

16 After submitting the form, access credentials will be sent to the nodal officer by SMS. Nodal officer needs to upload signed on-boarding form for verification.

 After verification, Nodal Officer will receive an SMS confirmation.
 i
 ŵ Finally, Nodal Officer will receive another SMS with administrator details for e-Hospital^{@NIC}.

戊 If your organization does not feature in the list, please get in touch with us here:

ഇപ്രകാരം രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത അപേക്ഷയുടെ ഹാർഡ് കോപ്പി, മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഒപ്പിട്ട് ഓഫീസ് സീലും പതിപ്പിച്ച്, NIC യുടെ നോഡൽ ഓഫീസർക്ക് , ഡയറക്ടർ മുഖേന നൽകേണ്ടത്രണ്ട്. അതിനായി, ഓൺലൈൻ അപേക്ഷയുടെ പ്രിന്റ്, Confirmation പേജിൽ വലതുവശത്തുള്ള Print ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്ത്, ഡൗൺലോഡ് ചെയ്തെടുക്കേണ്ടതാണ്.



രണ്ട് പേള്ളളെ ഈ സബ്ബിഷൻ ഫോറം, ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ മുഖേന ഡയറക്ടർക്ക് സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. ഡയറക്ട്രേറ്റിൽ നിന്നം ആവശ്യമായ ശുപാർശകൾ സഹിതം, NIC യിലേക്ക് സമർപ്പിക്കുന്ന അപേക്ഷ, അവർ അംഗീകരിക്കുന്നതോടെ, നമ്മുടെ സ്ഥാപനം ഇ–ഹോസ്പിറ്റൽ സംവിധാനത്തിൽ രജിസ്റ്റർ ആവ്വകയും, അത് ലോഗിൻ വിവരങ്ങൾ നമ്മുടെ ഫോണിലേക്കും മെയിലിലേക്കും വരികയും ചെയ്യുന്നതാണ്.

REFERENCE ID :	111700
	COMPULSORY MODULES FOR E-HOSPITAL ^{@NIC}
REQUEST FOR	• e-Hospital
	Patient Portal
	ORS (Online Registration System)
HOSPITAL NAME :	GOVERNMENT AYURVEDA DISPENSARY, CHADAYAMANGALAM
HOSPITAL TYPE :	PHC
Anorm Hoommer A	Ayurveda Health service providing centre under Governemt of Kerala, implementing various healthcare
ABOUT HOSPITAL :	projects of both Kerala Government and Local Self Government of Chadayamangalam Grama Panchayath
CENTRAL GOVT./STATE GOVT. :	State Govt.
STATE :	KERALA
DISTRICT :	Kollam
WEBSITE :	N/A
HEAD OF THE HOSPITAL DETAILS	
NAME :	Dr. MANESH KUMAR E
DESIGNATION :	Medical Officer -in -Charge
PHONE NUMBER :	2475956
MOBILE NUMBER :	******388
Еман :	gadchadayamangalam[at]gmail[dot]com
Fax:	
NODAL OFFICER DETAILS	
NAME :	Dr. MANESH KUMAR E
DESIGNATION :	Medical Officer -in -Charge
PHONE NUMBER :	2475956
MOBILE NUMBER :	*****388
Емац:	gadchadayamangalam[at]gmail[dot]com
Fax:	N/A

A

10

നമുടെ സ്ഥാപനത്തിന്റെ കൺസൾട്ടേഷൻ വിവരങ്ങൾ, നമ്മുടെ ലോഗിനിൽ കോൺഫിഗർ ചെയ്യുന്നതിനായി, സ്ഥാപനത്തിന്റെ No. of buildings, No. of blocks, No. of Departments, No. of Doctors, Doctors Names, Consultation Room Numbers, No. of Pharmacists, Names of Pharmacists, OP Ticket Fees തുടങ്ങിയ വിവരങ്ങൾ താഴെ പറയുന്ന ഫോർമാറ്റിൽ, ഓൺലൈൻ രജിസ്ത്രേഷൻ ഫോറത്തിനൊപ്പം ഡയറക്ട്രേറ്റിലേക്ക് അയച്ചുകൊടുക്കേണ്ടതാണ്.

Consultation Configuration Details : Download

OP Ticket Generation in e-Hospital^{@NIC}

NIC യുടെ e-Hospital സൈറ്റ് വഴി ഓ.പി. ടിക്കറ്റ് ജനറേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിനായി, ഹോംപേജിലെ ലോഗിൻ ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്ത്, ലോഗിൻ ക്രെഡൻഷ്യൽസ് നൽകി, ലോഗിൻ ചെയ്യുക.



ലോഗിൻ ക്രെഡൻഷ്യൽസ് നമുക്ക് NIC യിൽ നിന്നും മെയിൽ ആയി ലഭിക്കുന്നതാണ്. അപ്രകാരം കിട്ടിയില്ലെങ്കിൽ, ഡയറക്ട്രേറ്റിലെ ഐ.റ്റി. ഡിവിഷന്മായി ബന്ധപ്പെട്ടാൽ മതിയാകും. നമ്മുടെ സ്ഥാപനത്തിലെ ഫാർമസിസ്റ്റിന്റെ പേരിലാണ് ഡേറ്റാ എൻട്രിക്കും ഓ.പി. ടിക്കറ്റ് ജനറേഷന്മുള്ള ലോഗിൻ അന്മവദിക്കുന്നത്. നിർദ്ദിഷ്ട പാസ് വേഡ് നൽകി ലോഗിൻ ചെയ്യുക.

Let's Get Started
Username GOV_ME_9999
Captcha Cant read?Click on image to get a new one.

തുടർന്നുവരുന്ന പേജിൽ, Patient Registration, Reports എന്നിങ്ങനെ 2 ഓപ്ഷനുകൾ കാണാവുന്നതാണ്. ഓ.പി. ടിക്കറ്റ് ജനറേഷനായി Patient Registration എന്ന ഓപ്ഷനിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്യുക. ഓ.പി. രജിസ്ട്രേഷൻ സംബന്ധിച്ച റിപ്പോർട്ടുകൾ ഡൗൺലോഡ് ചെയ്യുന്നതിനായി Reports എന്ന ഓപ്ഷൻ ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.

COVID 19 User Manual Patient Registration Reports Image: Covid of the second sec	e Hospital replays the care billing	GOVERNMENT AYURVEDA DISPENSARY CHADAYAMANGALAM Mrs. Neethu Anil (GOV_NA_4815)
Patient Registration	COVID 19 User Manual	
	Patient Registration	Reports

Patient Registration ന്റെ വിൻഡോ ഓപ്പണാകുന്നതാണ്. അതിൽ ഇടതുവശത്തുള്ള Patient Registration എന്ന ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്താൽ, ഓ.പി. രജിസ്ട്രേഷന്റെ വിവിധ മെന്രവിവരങ്ങൾ വരുന്നതാണ്. അതിൽ New Registration എന്ന ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്യുക.



തുടർന്ന്, ഓ.പി. ടിക്കറ്റിന്റെ വിവരങ്ങൾ എന്റർ ചെയ്യുന്നതിനുള്ള പേജ് ഓപ്പണാകന്നതാണ്. ഈ പേജിന് <u>3</u> ഭാഗങ്ങളാണുള്ളത്.

- 1. General Information (PID)
- 2. Covid 19 Patient Details
- 3. Patient Visit Information

ഈ 3 ഭാഗങ്ങളും പൂരിപ്പിച്ചുകഴിയുന്നതോടെ ഓ.പി. ടിക്കറ്റ് ജനറേറ്റ് ചെയ്യാവുന്നതാണ്.

🔁 General	Information (PID)								
Mr. ¢	First Name 9	Middle Name 9	Last Name	0	DOB Select date		0 9	MM 0 😫	DD O 😫
්文 Gender:	Male O Female	O Transgender	Gurdian Relati S/O	on 🔶	Gurdian Na	me	ŧ		
🖪 Perman	ent Address* :			Present	t Address 🗹 🕄	Same as perm	anent Addres	s	
Address L	ine 1 🔳	© Country INDIA	\$	Address	Line 1	23	Country INDIA		\$
State KERALA	A ◆ District Kollam	◆ Pin	Q	State KERAL	A \$	District Kollam	\$	Pin	•
Mobile No		Patient Consent For Sh No.	aring Mobile	Billing Type General	8	\$	E Citizenshi Indian	p	\$
ズ Sports Type (None)	\$	ズ Sports Level SELECT	\$	Health ID		2	Health ID N	lo.	Ŗ

രോഗിയുടെ പേരു, വയസ്സ്, മേൽവിലാസം, ഫോൺ നമ്പർ തുടങ്ങിയ വിവരങ്ങളാണ് ആദ്യത്തെ <u>General Information</u> എന്ന വിഭാഗത്തിൽ പൂരിപ്പിക്കേണ്ടത്. ലഭ്യമായ വിവരങ്ങൾ മാത്രം പൂരിപ്പിക്കാവുന്നതാണ്.

COVID-19 Patient Detai	ls		
Staccination Details			
∲ Is_Vaccinated YES	€ No Of Doses	 ➡ Last Vaccination Date 01/02/2022 	
🖨 Travel History			
Do patient have any travel histo NO	Do Patient have Cou NO \$	Do Patient have Fe NO	have Bre
Do Patient have Hyp NO ♦	Patient have Lun Do Patient NO	have Hea	ed or lived with someone who has tested positive for
I am a healthcare worker and I protective gear	examined a COVID-19 confirmed case w	vithout	

രോഗിയുടെ കോവിഡ് വാക്സിനേഷൻ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങളാണ് COVID-19 Patient Details എന്ന ഭാഗത്ത് നൽകേണ്ടത്.

Patient Visit Information (PV)		
U Department General Medicine		
	General Medicine Unit 1, General Clinic, Main Building-Ground Floor-1 Available Doctor:Dr. MANESH KUMAR E,	
	SAVE	
	SAVE	

രോഗിയുടെ ഹോസ്പിറ്റൽ വിസിറ്റ് സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങളാണ് മൂന്നാമത്തെ ഭാഗമായ Patient Visist Information ൽ നൽകേണ്ടത്. ഇതിൽ ആദ്യം ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്, അതിനുശേഷം ഡോക്ടറ്റടെ പേരു എന്നിവ സെലക്റ്റ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. അതിനുശേഷം താഴെയുള്ള Save ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്യുന്നതോടെ രോഗിയുടെ വിവരങ്ങൾ സ്ക്രീൻ മെസേജായി താഴെ കാണുന്ന രീതിയിൽ വരുന്നതാണ്.



അതിൽ Ok ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്യുന്നതോടെ ഓ.പി. ടിക്കറ്റ് ജനറേറ്റ് ആവുന്നതാണ്. വലത്രവശത്തുള്ള Print Registration Slip എന്ന ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്ത്, ഓ.പി. ടിക്കറ്റിന്റെ PDF ഡൗൺലോഡ് ചെയ്യാവുന്നതാണ്.

CLOSE				
			Pr	rint Registration Slip
	CONSULTING ROOM NO : 1 DI CLINIC: General Clinic TOKEN NO: 1 DAYS: MON,TUE,WED,THU,FRI,SAT	GOVERNMENT AYU SPENSARY CHADAYAN Govt Ayurveda Dispensary Chad Kollam District Kerala PIN	RVEDA IANGALAM layamangalam 1 691534	HID: 20220000044
	Name : Miss. MINU Department : General Medicine Dept No. : 2022/072/00000 Date of Registration : 22-02-2022 01:10:51 PM	OUT PATIENT RECORD	EHR ID :22	20102420000532:

അതിനുശേഷം Close ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്ത്, പേജ് ക്ലോസ് ആക്കാവുന്നതാണ്. അതോടെ അടുത്ത Patient Registration നായി പേജ് ഓപ്പണാകുന്നതാണ്.

ORS [Online Registration System] Registration

നമ്മുടെ ആശുപത്രിയിൽ / ഡിസ്പെൻസറിയിൽ ഓൺലൈനായി അപ്പോയിന്റ്മെന്റ് ബുക്ക് ചെയ്യുന്നതിനായി <u>www.ors.gov.in</u> എന്ന NIC യുടെ സൈറ്റിൽ നമ്മുടെ സ്ഥാപനം രജിസ്റ്റർ ചെയ്യേണ്ടത്രണ്ട്. ഇ–ഹോസ്പിറ്റലിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തതിനുശേഷം മാത്രമേ ORS സൈറ്റിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യാൻ കഴിയുകയുള്ളൂ.

ORS സൈറ്റിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതിനായി, മുകളിൽ പറഞ്ഞ സൈറ്റ് ഓപ്പണാക്കുക. ഈ സൈറ്റിന്റെ ഹോംപേജ് താഴെ കാണന്ന രീതിയിൽ ദൃശ്യമാവുന്നതാണ്.



ഈ പേജ് താഴേക്ക് സ്കോൾ ചെയ്യുക. താഴെയായി കാഌന്ന HOSPITALS JOIN HERE എന്ന ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്യുക.



തുടർന്ന് Online Registration System ന്റെ ഓൺലൈൻ അപേക്ഷാഫോറം ഓപ്പണാവുന്നതാണ്. ഇതിന് രണ്ട് ഭാഗങ്ങളാണുള്ളത്.

- 1. Hospital Details
- 2. Nodal Officer Details

S					
	Online Registration System create Hospital on-boarding request				
	Hospital Details	Nodal Officer Details			

Hospital Details:

17

നമ്മുടെ സ്ഥാപനത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനവിവരങ്ങളാണ് ഇവിടെ നൽകേണ്ടത്. Hospital name, Hospital Type, State, Address തുടങ്ങിയവയെല്ലാം താഴെ കാണുന്നവിധം നൽകക.

Website of Hospital : ehospital.ism.kerala.gov.in എന്ന് നൽകക.

HMIS Soltion deployed : E-Hospital സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ Yes നൽകുക. ഇ–ഹോസ്പിറ്റൽ നിലവിലില്ലെങ്കിൽ, ഇവിടെ No സെലക്റ്റ് ചെയ്യുക.

Online Registra	tion System	create Hospital on-boarding reques	st
Hospital Details	Nodal Officer Deta	ils	
Name of Hospital : *			
GOVERNEMT AYU	JRVEDA DISPENSA	ARY, CHADAYAMANGALAM	
Hospital Type *		Goverment: *	
PHC	~	State	~
Hospital Address :			
Govt Ayurveda Dis 691534	pensary, <u>Chadayam</u>	angalam PO, Kollam District, PIN -	1
State in which hospit	al Located *	District in which hospital Located	*
Kerala	~	Kollam	~
Website Of Hospital:			
ehospital.ism.keral	a.gov.in		
HMIS Solution deploy	/ed: 💿 Yes 🔿 No		

HMIS Solution യെസ് നൽകിയാൽ, അത് സംബന്ധിച്ച താഴെ പറയുന്ന വിവരങ്ങൾ കൂടി നൽകേണ്ടതുണ്ട്.

Name of Hospital Management System : ഇവിടെ E-Hospital എന്ന് നൽകക.

Name of Organisation

: NIC എന്ന് നൽക്കക.

IMIS Solution deployed: Yes No f yes, Name of the Hospital Management system already Deployed E- Hospital Iame of the Organization, who developed HMIS Solution NIC	ehospital.ism.kerala	gov.in	
f yes, Name of the Hospital Management system already Deployed E- Hospital Iame of the Organization, who developed HMIS Solution NIC	HMIS Solution deploy	d: 💿 Yes 🔾 No	
E- Hospital Iame of the Organization, who developed HMIS Solution NIC	lf yes, Name of the Ho	spital Management system already Deploye	d
lame of the Organization, who developed HMIS Solution	E- Hospital		
NIC	Name of the Organiza	ion, who developed HMIS Solution	
	NIC		
verage Number of OPD Registrations per day	Average Number of O	D Registrations per day	
100	100		
	1		
1	•		
1			

ഈ പേജിലെ ബാക്കിയുള്ള വിവരങ്ങൾ കൂടി പൂരിപ്പിച്ചശേഷം, Next ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്ത്, അടുത്ത പേജിലേക്ക് പ്രവേശിക്കക.

Nodal Officer Details:

ഈ പേജിൽ നമ്മുടെ സ്ഥാപനത്തിലെ ORS ന്റെ നോഡൽ ഓഫീസറെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങളാണ് നൽകേണ്ടത്. ഡിസ്പെൻസറി ആണെങ്കിൽ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറ്റടെ വിവരങ്ങൾ തന്നെ നൽകിയാൽ മതി.

Hospital Details	Nodal Officer Details		
Nodal Officer Name * :			
DR MANESH KUMA	AR E		
Designation *:			
Senior Medical Offic	er		
Mobile Number * :			
9447091388			
Land Line Number:			
04742475956			
E-mail Address * :			
gadchadayamangal	am@gmail.com		
Name of Hospital Head	d		
DR MANESH KUMA	AR E		
Enter the code exactly	as it appears: * 88	585 Not reada	able
88585			
Submit			

എല്ലാ വിവരങ്ങളും നൽകിയശേഷം, താഴെയുള്ള Submit ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്ത്, ORS നുള്ള ഓൺലൈൻ അപേക്ഷ സബ്മിറ്റ് ആക്കുക.

quest for Onlin	e Registration Framework(ORS) has been registered.
Request ID	
91320017	
91320017 OTP Sent to mo	bile number ******1388 *

19 DEPARTMENT OF INDIAN SYSTEMS OF MEDICINE THIRUVANANTHAPURAM

നമ്മുടെ മൊബൈലിലേക്ക് വന്ന OTP നിർദ്ദിഷ്ടകോളത്തിൽ എന്റർ ചെയ്തശേഷം, Validate ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്യുക. തുടർന്ന്, നമ്മുടെ അപേക്ഷ രജിസ്റ്റർ ആയതായി സ്തീനിൽ മെസേജ് വരുന്നതാണ്.

	Instructions for Login to Employ	
	instructions for Login to Employe	
Request ID	1. Enter OTP as received on pl	
91320018	2. On successful verification of	
0102010	submitted data will be Proce	
File input (.jpg format and file size upto 200KB only) *	Note:	
	a. After successful creation of reque	
Browse Dispensary_Chadayamangalam_eHospital.jpg	case OTP verification fails the use	
[•] Attach soft copy of Stamped And Signed Hospital On-boarding Form.	be submitted again	

ആ സ്തീനിൽ തന്നെ, നമ്മൾ ഇ–ഹോസ്പിറ്റലിനായി സൈറ്റിൽ നിന്നം ഡൗൺലോഡ് ചെയ്ത PDF, മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഒപ്പിട്ട് സീൽ പതിപ്പിച്ചത്, അറ്റാച്ച് ചെയ്യേണ്ടതായുണ്ട്. ആ ഡോക്യമെന്റിന്റെ .jpg ഫോർമാറ്റിലുള്ള, 200 KB യിൽ താഴെയുള്ള image ആണ് അറ്റാച്ച് ചെയ്യേണ്ടത്.

ഇപ്രകാരം അറ്റാച്ച് ചെയ്തശേഷം, താഴെയുള്ള Upload ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്യുന്നതോടെ നമ്മുടെ അപേക്ഷ ഫൈനലായി സബ്മിഷൻ ആകന്നതാണ്. അപേക്ഷയുടെ നമ്പർ [Request ID] ഈ പേജിൽ നിന്നും ലഭിക്കുന്നതാണ്.

<u>Ses</u>	
	Your Request for On Boarding of Hospital has been registered in ORS portal.
	The request ID: 91320018 is being processed. On approval you will receive a confirmation SMS. Please quote the Request ID in all further correspondences. helpdesk-ors@nic.in Click here for new ORS Request.

ORS ന്റെ അപേക്ഷ അപ്രൂവ് ചെയ്യുന്നത് NIC യുടെ ഡെൽഹി ഓഫീസിൽ നിന്നാണ്. അപ്രൂവൽ ആയിക്കഴിഞ്ഞാൽ, ലോഗിൻ ക്രഡൻഷ്യൽസ് ക്രിയേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ലിങ്ക് രജിസ്റ്റേർഡ് മൊബൈൽ നമ്പറിൽ മെസേജായി ലഭിക്കുന്നതാണ്.

🖞 C	onfigure
ENTE	R YOUR REQUEST ID :
9132	00.
	HAS BEEN SENT TO YOUR MOIL BER(*****1388): ol
3441	8

ഈ ലിങ്കിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്താൽ ലോഗിൻ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള വിൻഡോ, ഫോണിൽ ഓപ്പണാകുന്നതാണ്. അതിൽ നമ്മുടെ Request ID കൊടുക്കക. തുടർന്ന് നമ്മുടെ ഫോണിൽ വരുന്ന OTP എന്റർ ചെയ്തശേഷം, Verify OTP എന്ന ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്യുക.

	2
NAVIGATE TO	9
🛱 Configure	
ENTER YOUR REQUEST ID :	
913200	
•	
•	
•	
🛱 Confirm Credential	S
Confirm Credential	S
Confirm Credential	S
Confirm Credential USERNAME : DRMANESH PASSWORD :	S
Confirm Credential USERNAME : DRMANESH PASSWORD :	S
Confirm Credential	s
Confirm Credential	s
Confirm Credential	5
Confirm Credential	5

21

OTP വെരിഫൈഡ് ആയാൽ, User Name, Password എന്നിവ നമ്മുടെ ഇഷ്ടത്തിനനുസരിച്ച് ക്രിയേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള വിൻഡോ താഴെ ഓപ്പണാവുന്നതാണ്. അതിൽ നമ്മൾ തന്നെ ക്രിയേറ്റ് ചെയ്യുന്ന User Name, Password എന്നിവ എന്റർ ചെയ്തശേഷം, Next ബട്ടണിൽ ക്ലിക്ക് ചെയ്യുന്നതോടെ, നമ്മുടെ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ORS ൽ ലോഗിൻ ക്രിയേറ്റ് ആവുന്നതാണ്. ഈ ക്രഡൻഷ്യൽസ് വച്ച് നമുക്ക് സൈറ്റിൽ ലോഗിൻ ചെയ്യാവുന്നതാണ്.

