

附件 2

“北京市新生肺结核筛查”系统 PPD 筛查机构注册流程

1. PPD 筛查机构的项目负责人输入网址 <https://xs.zwdn.com>，在访问页面点击【医疗机构注册】。

2. 按系统提示填写本机构信息，点击【添加 PPD 筛查账户信息】，按提示录入用户信息，上传“‘北京新生肺结核筛查’系统医疗机构用户申请”盖章文件（内容见下图）。

3. 提交信息后，会有提交成功的弹窗提示。审核周期大概为一周左右，审核通过后系统会下发短信通知注册医生，审核不通过将有工作人员会给注册医生致电核实相关事宜。

“北京新生肺结核筛查”系统医疗机构用户申请

我机构申请“北京新生肺结核筛查”系统用户，详细信息如下：

医疗机构全称：_____

地址所在区：_____

详细地址：_____

系统用户 1：姓名_____手机号码_____

系统用户 2：姓名_____手机号码_____

系统用户 3：姓名_____手机号码_____

系统用户 4：姓名_____手机号码_____

系统用户 5：姓名_____手机号码_____

医疗机构：（公章）

年 月 日

4. 注册成功后，系统登陆方式为“注册手机号+验证码”登录。