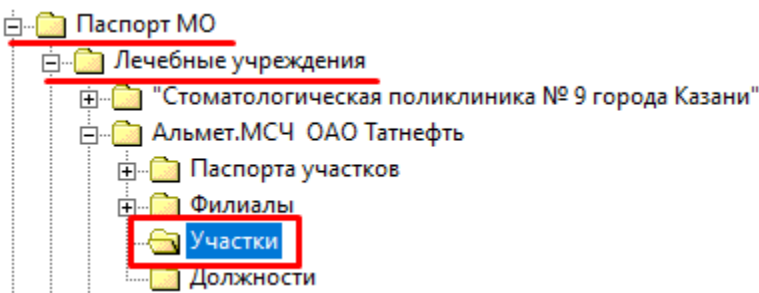


1.8. « »

“ ” “ ” “ ”



Дата актуал...	Номер участка	Отделение. Филиал	Профиль	Код участка в ТФОМС	Филиал	Отделение	Ответственный врач
	911	Главное здание	Экстренная помощь				
	17	Главное здание	Терапевтический		Главное здание	Поликлиника	Гайфуллина Г.Н. (Фельдшер)
	16	Главное здание	Терапевтический		Главное здание	Поликлиника	Гайфуллина Г.Н. (Фельдшер)
	15	Главное здание	Терапевтический		Главное здание	Поликлиника	Гайфуллина Г.Н. (Фельдшер)
	14	Главное здание	Терапевтический		Главное здание	Поликлиника	Гайфуллина Г.Н. (Фельдшер)
	13	Главное здание	Терапевтический		Главное здание	Поликлиника	Гайфуллина Г.Н. (Фельдшер)
	12	Главное здание	Терапевтический		Главное здание	Поликлиника	Гайфуллина Г.Н. (Фельдшер)
	11	Главное здание	Терапевтический		Главное здание	Поликлиника	Гайфуллина Г.Н. (Фельдшер)
	10	Главное здание	Терапевтический		Главное здание	Поликлиника	Гайфуллина Г.Н. (Фельдшер)
	9	Главное здание	Терапевтический		Главное здание	Поликлиника	Гайфуллина Г.Н. (Фельдшер)
	8	Главное здание	Терапевтический		Главное здание	Поликлиника	Гайфуллина Г.Н. (Фельдшер)
	7	Главное здание	Терапевтический		Главное здание	Поликлиника	Гайфуллина Г.Н. (Фельдшер)
	6	Главное здание	Терапевтический		Главное здание	Поликлиника	Гайфуллина Г.Н. (Фельдшер)
	5	Главное здание	Терапевтический		Главное здание	Поликлиника	Гайфуллина Г.Н. (Фельдшер)
	4	Главное здание	Терапевтический		Главное здание	Поликлиника	Гайфуллина Г.Н. (Фельдшер)
	3	Главное здание	Терапевтический		Главное здание	Поликлиника	Гайфуллина Г.Н. (Фельдшер)
	2	Главное здание	Терапевтический		Главное здание	Поликлиника	Гайфуллина Г.Н. (Фельдшер)

, “”, fx . “.”

Номер участка: 911    Код ТФОМС:    МО: Альмет.МСЧ ОАО Татнефть

Профиль: Экстренная помощь    Подразделение: Главное здание

Дата акт. по:    Отделение: Терапевтическое

Ответств. врач:    Номер кабинета:

Тип участка:

Участковые | Адреса | Критерии | Аптеки | Пункты ДМК | Установки

fx

XML

Настройка

1 param(CURRENT\_DATE) < DateAdd("Year", 18, {Birthday})

18 .

param(CURRENT\_DATE) < DateAdd("Year", 18, {Birthday})

18 .

param(CURRENT\_DATE) >= DateAdd("Year", 18, {Birthday})

.

Номер участка  Код ТФОМС  МО

Профиль  Подразделение

Дата акт. по  Отделение

Ответств. врач  Номер кабинета

Тип участка

Участковые | Адреса | Критерии | Аптеки | Пункты ДМК | Установки

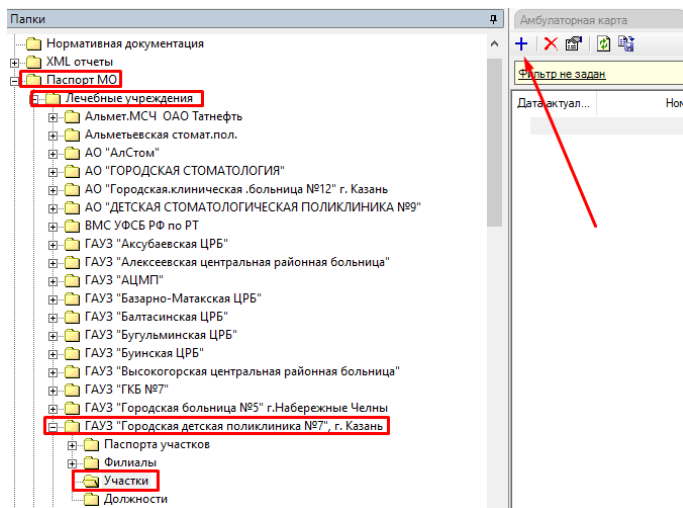
fx XML

Параметр (сист.): Текущая дата < Прибавить год 18 :: к Дата рождения ::

Адрес зап. ↑  
 Адрес по п.  
 Адрес фак.  
 Амбулатор.  
 Амбулатор.

1.

: - - " " - " ", +



" ()" :

- 6677 66 77
- 6677
- 6677
- 6677

Пациент МО Альмет.МСЧ ОАО Татнефть Участки МО.6270 Участки МО.0238 ГАУЗ "Клиника медицинс..." Участки МО.6507 **Участок №911**

Номер участка: 911 Код ТФОМС: МО: ГАУЗ "Городская детская поликлиника №7", г. Казань

Профиль: **Экстренная помощь** Подразделение: **Поликлиническое отделение №1**

Дата акт. по: Отделение: **Педиатрия участковые-1**

Отвеств. врач: Номер кабинета:

Тип участка:

Участковые: Адреса | Критерии | Аптеки | Пункты ДМК | Установки

Улица	Район ...	Город	Дома
ул. Мусина		г. Казань	72

Добавить Удалить

Дома	Корпуса	Квартиры
72		

Добавить Удалить

Дома: 72

Корпуса:

Квартиры:

Для обозначения всех домов по указанной улице, используется элемент с пустыми значениями.  
Номера указываются через запятую, для указания интервала используйте дефис. Границы интервала могут быть только простые номера домов.  
Напр., 4, 6а, 8-15, 13а  
Для обозначения интервалов с четными (нечетными) номерами домов перед границами интервала, заключенными в круглые скобки, ставится признак четности(нечетности) - буква "Ч"(буква "Н") русского алфавита. Напр., Н(21-99), Ч(8-32)

Код КПАДР: 16000001000087200

Улица: ул. Мусина

Район города:

Нас. пункт: г. Казань

Активация Windows  
Чтобы активировать Windows, перейдите в раздел "Параметры"

Дата: 21.03.2022

! - .

Основная информация

Наименование: Поликлиническое отделение №1

Полное наимено.: Поликлиническое отделение №1 ГАУЗ "ЦГКБ №18"

Код: 001 Код ТФОМС: 166608.1 Код Мз:

Адрес-строка:

Категория: **Поликлиника** Тип: Взрослое

Дата акт. с: 07.09.2012 по:

! 0 , , 0 "" "".

! , " ".

Учетная запись | Доступ к другим МО | Параметры

Личность

Подразделение

☒ Активный  
☐ Право на подключение с других

<input type="checkbox"/> АРМ Статистика	<input type="checkbox"/> Роль кадрового сотрудника и АХЧ
<input type="checkbox"/> БСК поликлиника	<input type="checkbox"/> Роль модуля амбулаторного приема врача
<input type="checkbox"/> БСК стационар	<input checked="" type="checkbox"/> Роль модуля врача стационара
<input type="checkbox"/> Врач паллиативного кабинета	<input type="checkbox"/> Роль модуля выдачи медицинского свидетельства
<input type="checkbox"/> Врач платных услуг	<input type="checkbox"/> Роль модуля предварительной записи
<input type="checkbox"/> Врач стоматолог	<input type="checkbox"/> Роль модуля работы со складом
<input type="checkbox"/> Врач хосписа	<input type="checkbox"/> Роль модуля функциональной диагностики
<input type="checkbox"/> ДМЭС	<input type="checkbox"/> Роль регистратор-кассир
<input type="checkbox"/> Кассир	<input type="checkbox"/> Роль спортивной медицины
<input type="checkbox"/> Локальный администратор МО	<input type="checkbox"/> Роль управления электронной очередью
<input checked="" type="checkbox"/> Оператор	<input type="checkbox"/> Роль эндокринологического диспансера
<input type="checkbox"/> Оператор call-center	<input type="checkbox"/> Создание назначений
<input type="checkbox"/> Оператор амбулаторного приема в стационаре	<input type="checkbox"/> Спасение
<input type="checkbox"/> Оператор в отделении стационара	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Старший регистратор</b>
<input type="checkbox"/> Оператор приемного отделения	<input type="checkbox"/> Статистик
<input type="checkbox"/> Платная часть	<input type="checkbox"/> Телемедицина
<input type="checkbox"/> Подпись рецепта УКЭП	<input type="checkbox"/> Тест_doctor
<input type="checkbox"/> Регистратор повторного приема	<input type="checkbox"/> ЭЛН по диапазону
<input type="checkbox"/> Регистратор поликлиники	
<input type="checkbox"/> Регистратор приемного отделения	

Филиал  **КРУГЛОСУТОЧНЫЙ СТАЦИОНАР**

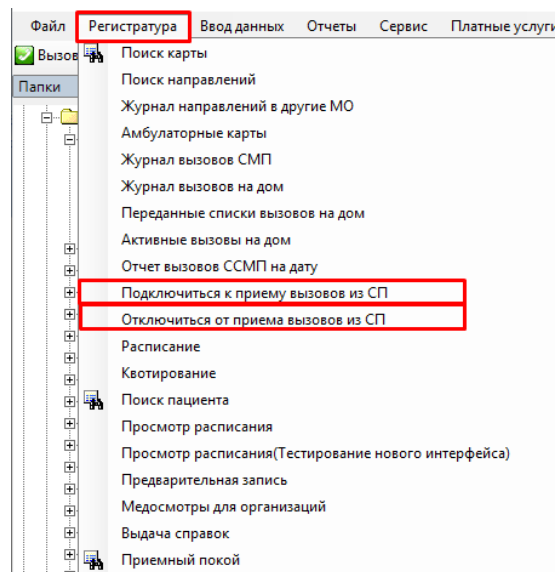
МО

Должность

2.

1. « »

« », «» « » « »



. « ».



3.

, , . ( , ..., , ). .

Вызовы скорой помощи

15:26 Дубравная ул, д. 47

Тестовый Тест Петрович

38 лет

ВЫС. ТЕМП.

Найти

Сброс

☒ Звук

Прозрачность

Открыть

Вызов из скорой помощи (новый)

Номер КТ

Номер

1490

Время вызова

17:49

Врач скорой

Техническая Поддержка ICL

Время смены

25.11.2020 00:00

Адрес

ул. Дубравная

Найти

Номер дома

47

Корп.

Кв.

5

Пациент

Фамилия

Тестовый

Имя

Тест

Отчество

Петрович

Дата рождения

Поиск пациента

Возраст

38

Лет

Результат поиска: Пациент не найден

Пол

☒ муж

☐ жен

Повод

Аллергия (крапивница)

Телефон

11111

Дополн.

Участок

Участок №911

Передать вызов врачу

Вызов

Первичный

Тип вызова

По вызову

Отказ от вызова

Послать отказ в скорую

Ok

Отмена

Вызов из скорой помощи (новый)

Номер КТ 79 Номер 1490 Время вызова 17:49  
 Врач скорой Техническая Поддержка ICL Время смены 25.11.2020 00:00

Адрес ул. Дубравная Найти  
 Номер дома 47 Корп. Кв. 5

Пациент  
 Фамилия Тестовый  
 Имя Тест  
 Отчество Петрович  
 Дата рождения 01.01.1982 Поиск пациента  
 Возраст 38 Лет  
 Пол ☒ муж ☐ жен Результат поиска: Пациент найден

Повод Аллергия (крапивница)

Телефон 11111  
 Дополн.

Участок Участок №32 Передать вызов врачу  
 Вызов Первичный  
 Тип вызова По вызову

Отказ от вызова

Послать отказ в скорую

Ok Отмена

— , , «».

Вызов из скорой помощи (новый)

Номер КТ 79 Номер 1490 Время вызова 17:49  
 Врач скорой Техническая Поддержка ICL Время смены 25.11.2020 00:00

Адрес ул. Дубравная Найти  
 Номер дома 47 Корп. Кв. 5

Пациент  
 Фамилия Тестовый  
 Имя Тест  
 Отчество Петрович  
 Дата рождения 01.01.1982 Поиск пациента  
 Возраст 38 Лет  
 Пол ☒ муж ☐ жен Результат поиска: Пациент найден

Повод Аллергия (крапивница)

Телефон 11111  
 Дополн.

Участок Участок №32 Передать вызов врачу  
 Вызов Первичный  
 Тип вызова По вызову

Отказ от вызова

Послать отказ в скорую

Ok Отмена

→ , «», ( ), «».

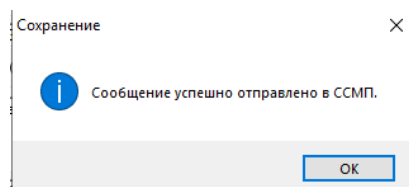
Послать отказ в скорую

Отказ от вызова (новый)

Кто отказывает Julia Imamutdinova  
 Причина отказа Нет свободного врача для выезда на дом

Ok Отмена

( ) .



4. .



« », « ».

Прием заявки вызова на дом (новый)

Участок: **Участок №32** Дата посещения: 26.11.2020

Врач: **Галиева Л.Ф. (Терапевт участковый)**

Вызовы

Печать Сформировать Удалить

Дата в...	Вр...	ФИО пациента	Возраст	Адрес	Повод	Тип вы...	Допол
-----------	-------	--------------	---------	-------	-------	-----------	-------

Ok Отмена

1 1 1

Прием заявки вызова на дом (новый)

Участок: **Участок №32** Дата посещения: 26.11.2020

Врач: **Галиева Л.Ф. (Терапевт участковый)**

Вызовы

Печать Сформировать Удалить

Дата в...	Вр...	ФИО пациента	Возраст	Адрес	Повод	Тип вы...	Допол
26.11...	05:48	Тестовый Тест Петр...	38 лет	ул.Дубравная, д.47, кв.99	выс. давление	По выз...	
26.11...	10:13	Шагиев Данил Габде...	56 лет	ул.Дубравная, д.49, кв.232	тест	По выз...	

Ok Отмена

« », .

Журнал вызовов на дом							
Фильтр не задан							
N п/п	Дата вызова	Время вызова	ФИО больного	Возраст	Короткий адрес	Участок N	Повод
1491	26.11.2020	05:48	Тестовый Тест Петрович	38 лет	ул.Дубравная, д.47, кв.99	32	выс. давле...
1505	26.11.2020	10:13	Шагиев Данил Габделахат...	56 лет	ул.Дубравная, д.49, кв.232	32	тест
1490	26.11.2020	17:49	Тестовый Тест Петрович	38 лет	ул.Дубравная, д.47, кв.5	32	Аллергия к...
1488	26.11.2020	12:16	Тестовый Тест Петрович	38 лет	ул.Дубравная, д.47, корп. blue, кв.5	32	повесился
1486	24.11.2020	15:26	Тестовый Тест Петрович	38 лет	ул.Дубравная, д.47,	32	выс. темп.
1483	23.11.2020	13:04	Тестовый Тест Петрович	38 лет	ул.Дубравная, д.47, кв.6	32	выс. давле...
1481	23.11.2020	12:16	Тестовый Тест Петрович	38 лет	ул.Дубравная, д.47, кв.5	32	повесился
1469	20.11.2020	07:23	Тестовый Тест Петрович	38 лет	ул.Дубравная, д.47,	32	выс. давле...

« », « » « - ».



Прием заявки вызова на дом (новый)

Участок Участок №32 Дата посещения 25.11.2020

Врач Галиева Л.Ф. (Терапевт участковый)

Вызовы Печать Сформировать Удалить

Дата в...	Вр...	ФИО пациента	Возраст	Адрес	Повод	Тип вызова	Дис...
25.11...	12:16	Тестовый Тест Петр...	38 лет	ул.Дубравная, д.47, корп.Или...	повесился	Активно	true
25.11...	17:49	Тестовый Тест Петр...	38 лет	ул.Дубравная, д.47, кв.5	Аллергия (кра...	По вызову	

Ok Отмена

Поиск вызова

Поиск вызова

Адрес ул.Дубравная

Номер дома 47 Корп.  Кв. 99 Дата 26 ноября 2020 г. Поиск

Пациент

Фамилия Тестовый

Имя Тест

Отчество Петрович

Возраст 38 лет

Дата вызова 26.11.2020 Время вызова 05:48 Выполнение вызова

Повод выс. давление

Дополнительно  Участок Участок №32

Телефон 111

Сведения о передаче вызова на участок

Дата 26.11.2020

Врач Галиева Л.Ф. (Терапевт участковый)

Сведения об отмене вызова

Дата

Отменил

Причина

Сведения о выполнении вызова

Дата  Врач

Ok Отмена

« »

Подтверждение посещения (новый)

Вызов №1491, 26.11.2020-05:48, участок:32, ул.Дубравная, д.47, к...

Дата 26.11.2020

Врач Галиева Л.Ф. (Терапевт участковый)

Ok Отмена

Сохранение

Сообщение успешно отправлено в ССМП.

OK

5.

1.

2 .

, « » . « » .

《 》 , , . 《 》 .

Обращение за медицинской помощью

Пациент: **Тестовый Тест Тестович**

Дата рождения: **28.11.1938** Пол: **мужской** Возраст: **83**

Номер истории болезни

---

Дата обращения: 10.02.2022 Времи: 14:25

Канал госпитализации: **Экстренная**

Тип госпитализации: экстренная

Состояние при обращении:

Кабинет приема:

[Жалобы](#) [Направления на исследования](#)

**Жалобы при обращении за медпомощью**

Ok Отмена

Дата обр...	Дата госпи...	Номер ИБ	Отделение	Тип отд...	Дата закрытия
Insert					

Ok Отмена

« () ».

2. .

« » .

Осмотр врача в приемном покое

Отделение: **ПУО**

Врач: \_\_\_\_\_

Дата: 10.02.2022

Информация

Номер: 38855

Данные по госпитализации: Номер стат карты: 6707  
Дата обращения: 10.02.2022

Амбулаторная карта: \_\_\_\_\_

Направление: \_\_\_\_\_

Самостоятельное пациента от: 10.02.2022 / Госпитализация

Дата закрытия: ---

Дата и время регистрации: 10.02.2022 01:18

Семейное положение: ---

Время поступления: 01:20

Вид госпитализации: Госпитализация с осмотром врача

Время выписки: ---

Поводное заболевание: ---

Провести осмотр

Добавить заметку

Архив

Лист назначений

Запланировать операцию

Пациент: \_\_\_\_\_ Возраст: 47 лет, Номер истории болезни: 6707.

ОСМОТР ВРАЧА В ПРИЕМНОМ ПОКОЕ

Хирург

10.02.2022 01:20

Диагноз отделения: K35.8. Острый аппендицит другой и неуточненный;

Зав.отделением: \_\_\_\_\_

Оlga.Privalova

показывать только свои осмотры

Ok Отмена

( - ), « » « ( )», « » « ».

Данные по госпитализации (новый)

Отчет

Сведения о пациенте

Пациент: **Тестовый Тест Петрович**

Дата рождения: 01.01.1982 Пол: мужской Возраст: 38

Номер истории болезни

История болезни № \_\_\_\_\_ Дата госпитализации 26.11.2020

Тип медицинской карты Форма N:003у Т-03 ВР ☐ призывник Факт. поступление 26.11.2020 13:57

Сведения о госпитализации

Отделение **Терапевтическое** Тип койки Общий Палата \_\_\_\_\_

Профиль койки **терапевтические** Вид оплаты ОМС

Предполагаемая дата выписки \_\_\_\_\_ Стоп питания \_\_\_\_\_ Дополнительно \_\_\_\_\_

Госпитализация **Диагнозы** Вложенные ИБ Переводные истории болезни Сопровождающие Оповещение

Госпитализирован по данному заболеванию в текущем году

Вид госпитализации плановая

Состояние при госпитализации

Причина госпитализации заболевание

Подвиды травмы

Время от начала заболевания

Вид транспортировки может идти

Ф.И.О. доверенного лица

Контактные данные доверенного лица

Тип родства

Согласие на размещение информации в "столе справок" ☒

Психиатрический стационар

Поступил в стационар: \_\_\_\_\_

Ok Отмена

« », « ».

Данные по госпитализации (новый)

Отчет ▼

Сведения о пациенте  
 Пациент: Тестовый Тест Петрович  
 Дата рождения: 01.01.1982 Пол: мужской Возраст: 38  
 Номер истории болезни

История болезни №  Дата госпитализации 26.11.2020

Тип медицинской карты Форма №003у Т-03 ВР ☐ призывник Факт. поступление 26.11.2020 13.57

Сведения о госпитализации  
 Отделение Терапевтическое Тип койки Общий Палата   
 Профиль койки терапевтические Вид оплаты ОМС  
 Предполагаемая дата выписки  Стол питания  Дополнительно

Госпитализация | **Диагнозы** | Вложенные ИБ | Переводные истории болезни | Сопровождающие | Оповещение

Диагноз направительного учреждения  Установить в "Диагноз при поступлении"

Диагноз врача приемного отделения A05.9 Установить в "Диагноз при поступлении"  
 A05.9 Бактериальное пищевое отравление неуточненное

Диагноз при поступлении

Ok Отмена

« ».

Данные по госпитализации (новый)

Отчет ▼

Сведения о пациенте  
 Пациент: Тестовый Тест Петрович  
 Дата рождения: 01.01.1982 Пол: мужской Возраст: 38  
 Номер истории болезни

История болезни №  Дата госпитализации 26.11.2020

Тип медицинской карты Форма №003у Т-03 ВР ☐ призывник Факт. поступление 26.11.2020 13.57

Сведения о госпитализации  
 Отделение Терапевтическое Тип койки Общий Палата   
 Профиль койки терапевтические Вид оплаты ОМС  
 Предполагаемая дата выписки  Стол питания  Дополнительно

Госпитализация | **Диагнозы** | Вложенные ИБ | Переводные истории болезни | Сопровождающие | **Оповещение**

Диагноз направительного учреждения  Установить в "Диагноз при поступлении"

Диагноз врача приемного отделения A05.9 Установить в "Диагноз при поступлении"  
 A05.9 Бактериальное пищевое отравление неуточненное

Диагноз при поступлении A05.9  
 A05.9 Бактериальное пищевое отравление неуточненное

Ok Отмена

« », « », « » « ».

Данные по госпитализации (новый)

Отчет ▾

Сведения о пациенте  
 Пациент: Тестовый Тест Петрович  
 Дата рождения: 01.01.1982 Пол: мужской Возраст: 38  
 Номер истории болезни

История болезни №  Дата госпитализации 26.11.2020

Тип медицинской карты Форма №003у Т-03 ВР ☐ призывник Факт поступления 26.11.2020 13:57

Сведения о госпитализации  
 Отделение Терапевтическое Тип койки Общий Палата   
 Профиль койки терапевтические Вид оплаты ОМС  
 Предполагаемая дата выписки  Стол питания  Дополнительно

Госпитализация | **Диагнозы** | Вложенные ИБ | Переводные истории болезни | Сопровождающие | Оповещение

[Создать оповещение](#) Отправить оповещение в сервис СМП

Оповещение об отказе от госпитализации

Результат госпитализации:

Код МКБ диагноза приемного отделения:

ФИО врача приемного отделения:

Ok Отмена

« » « », , .

Данные по госпитализации (новый)

Отчет ▾

Сведения о пациенте  
 Пациент: Тестовый Тест Петрович  
 Дата рождения: 01.01.1982 Пол: мужской Возраст: 38  
 Номер истории болезни

История болезни №  Дата госпитализации 26.11.2020

Тип медицинской карты Форма №003у Т-03 ВР ☐ призывник Факт поступления 26.11.2020 13:57

Сведения о госпитализации  
 Отделение Терапевтическое Тип койки Общий Палата   
 Профиль койки терапевтические Вид оплаты ОМС  
 Предполагаемая дата выписки  Стол питания  Дополнительно

Госпитализация | **Диагнозы** | Вложенные ИБ | Переводные истории болезни | Сопровождающие | Оповещение

[Удалить оповещение](#) [Отправить оповещение в сервис СМП](#)

Оповещение об отказе от госпитализации

Результат госпитализации:

Код МКБ диагноза приемного отделения:

ФИО врача приемного отделения:

Ok Отмена

, « ».

Данные по госпитализации (новый)

Отчет ▾

Сведения о пациенте  
 Пациент: Тестовый Тест Петрович  
 Дата рождения: 01.01.1982 Пол: мужской Возраст: 38  
 Номер истории болезни

История болезни №  Дата госпитализации 26.11.2020

Тип медицинской карты Форма №003у Т-03 БР ☐ призывник Факт. поступление 26.11.2020 13:57

Сведения о госпитализации  
 Отделение Терапевтическое Тип койки Общий Палата   
 Профиль койки терапевтические Вид оплаты ОМС  
 Предполагаемая дата выписки  Стол питания  Дополнительно

Госпитализация | Диагнозы | Вложенные ИБ | Переводные истории болезни | Сопровождающие | Оповещение

[Удалить оповещение](#) [Отправить оповещение в сервис СМП](#)

Оповещение об отказе от госпитализации

Результат госпитализации: госпитализирован

Код МКБ диагноза приемного отделения: A05.9

ФИО врача приемного отделения: Галимов Ф.М. (Врач общей практики)

Ok Отмена

, « ».

MEDICALCARD\_REGISTRATION

Для продолжения необходимо сохранить форму. Сохранить данные?

Да Нет

Подтверждение отправки оповещения

Сообщение успешно отправлено.

OK

3. .

« » « ».

Случай госпитализации (26.11.2020)

Сведения о пациенте  
 Пациент: Тестовая Теста Тестовна  
 Дата рождения: 01.01.1990 Пол: женский Возраст: 30  
 Номер истории болезни

Дата обращения 26.11.2020 Времени 10:58 № ИБ

Ответственный врач

Цель обращения Госпитализация

Приемный покой | Печать первичной медицинской документации | Учет перемещений пациента

☒ Направление ☒ Отказ от госпитализации

☒ Врачебный осмотр ☒ Предгоспитальный осмотр

☒ Данные по госпитализации ☒ Обследование на сифилис

☒ Служба родовспоможения ☒ Назначения

Учет посещений в приемном покое

Ok Отмена

« » .

( - ), « ». « » « ( ) ». « ».

Отказ от госпитализации (новый)

Отказ от госпитализации Оповещение

Пациент: Тестовая Теста Тестовна  
 Дата рождения: **01.01.1990** Пол: **женский** Возраст: **30**  
 Номер истории болезни

Причина отказа  Дата отказа   
 Вид отказа  Время отказа   
 МО   
 Врач   
 Диагноз врача приемного покоя  
 МКБ     
  
 Дата   
 Врач   
 Диагноз при поступлении  
 МКБ    
  
 Дата   
 Врач

Ok Отмена

« », « », « », « ».

Отказ от госпитализации (новый)

Отказ от госпитализации Оповещение

[Создать оповещение](#)

Оповещение об отказе от госпитализации

Результат госпитализации:

Код МКБ диагноза приемного отделения:

ФИО врача приемного отделения:

Причина отмены:

Ok Отмена

« » « », , .



Отказ от госпитализации (новый)

Отказ от госпитализации | Оповещение

[Удалить оповещение](#) [Отправить оповещение в сервис СМП](#)

Оповещение об отказе от госпитализации

Результат госпитализации:

Код МКБ диагноза приемного отделения:

ФИО врача приемного отделения:

Причина отмены:

Ok Отмена

, « ».

Отказ от госпитализации (новый)

Отказ от госпитализации | Оповещение

[Удалить оповещение](#) [Отправить оповещение в сервис СМП](#)

Оповещение об отказе от госпитализации

Результат госпитализации:

Код МКБ диагноза приемного отделения:

ФИО врача приемного отделения:

Причина отмены:

Ok Отмена

, « ».

TAKE\_OVER\_HOSPITALISATION

?

Для продолжения необходимо сохранить форму.  
Сохранить данные?

Да Нет

, .