

Формирование СЭМД «Прием (осмотр) врача-специалиста» и отправка в ВИМИС ССЗ

Для формирования СЭМД «Прием (осмотр) врача-специалиста» и отправки в ВИМИС ССЗ должны быть соблюдены следующие условия:

- 1. У пациента установлен один из диагнозов, входящих в следующие группы:
 - **Группа ОНМК:**
I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I60.8, I60.9, I61.0, I61.1, I61.2, I61.3, I61.4, I61.5, I61.6, I61.8, I61.9, I62.0, I62.1, I62.9, I63.0, I63.1, I63.2, I63.3, I63.4, I63.5, I63.6, I63.8, I63.9, I64, I69, I69.0, I69.1, I69.2, I69.3, I69.4, I69.8, G45.0, G45.1, G45.2, G45.3, G45.4, G45.8, G45.9, G46.0, G46.1, G46.2, G46.3, G46.4, G46.5, G46.6, G46.7, G46.8
 - **Группа ОКС:**
I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8, I24.9.
 - **Группа ИБС:**
I20.1, I20.8, I20.9, I25.0, I25.1, I25.2, I25.3, I25.4, I25.5, I25.6, I25.8, I25.9
 - **Группа ФП:**
I48.0, I48.1, I48.2, I48.9
 - **Группа ХСН:**
I50.0, I50.1, I50.9
- 2. Наличие услуги.
- 3. Оформлена медицинская запись с типом ЭПМЗ «Протокол консультации ВИМИС ССЗ».

Формирование СЭМД «Прием (осмотр) врача-специалиста» выполняется при подписании медицинской записи. Для подписания мед. записи следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в заполненной форме шаблона.

Прием (осмотр) врача-специалиста (ВИМИС ССЗ ИБС) поликлинический | не подписана

Пациент:

Дата документа: 23.01.2023

Дата рождения: 28.03.2000 , 22 года

Пол:

ТИП ЭМФЗ: Протокол консультации ВИМИС ССЗ

Первичный осмотр (Регистр ОКС ВИМИС ССЗ)

ФИО

Дата рождения пациента 28.03.2000

МКАБ 15387

Жалобы:

тест

Анамнез заболевания:

тест

Дата/время проведения стентирования: 110

Оценка эффективности ТЛТ на госпитальном этапе (с указанием времени реперфузии):

5

Анамнез жизни:

тест

Витальные параметры

Состояние пациента: Средней тяжести

Данные осмотра:

тест

Наличие отеков: Крайне тяжелое

Виды отеков: Спутанное

Локализация отеков: Нет

Оценка кожных покровов: Гидроперикард

Оценка дыхания: Локоть

Описание тонов сердца: Гиперемированные

Наличие шума сердца: Везикулярное

Описание шума сердца: Глухие

Описание пульса: Нет

Описание языка: Диастолический

Характеристика налета: 70

Описание живота: Напряженный

Описание печени: Сухой

Характеристика пульсации на артериях нижних конечностей: Вздут

Локализация нарушения пульсации на артериях нижних конечностей:

5

Классификация ИМ на основании наличия ИМ в анамнезе: Увеличена

Наличие болевого синдрома: Ослаблена

Описание характера болевого синдрома:

5

Наличие одышки: Да

Наличие хрипов: Да

Характеристика хрипов в легких: Да

Наличие набухания шейных вен: Бронхофония

Наличие кардиогенного шока: Да

Наличие повышенного уровня маркеров некроза миокарда: Да

Наличие операции аортокоронарного шунтирования в анамнезе: Да

Наличие операции чрезкожного коронарного шунтирования в анамнезе: Высокая

Наличие хронической болезни почек в анамнезе: Высокий

Стадия хронической болезни почек: Ла

Печать/ЭМД

Редактировать

Все действия

Дата документа: 23.01.2023 17:12

Закреть

Подписать и отправить

Кнопка «Подписать и отправить»

При успешном выполнении операции отобразится сообщение, что СЭМД «Прием (осмотр) врача-специалиста» успешно подписан и отправлен в ВИМИС ССЗ.