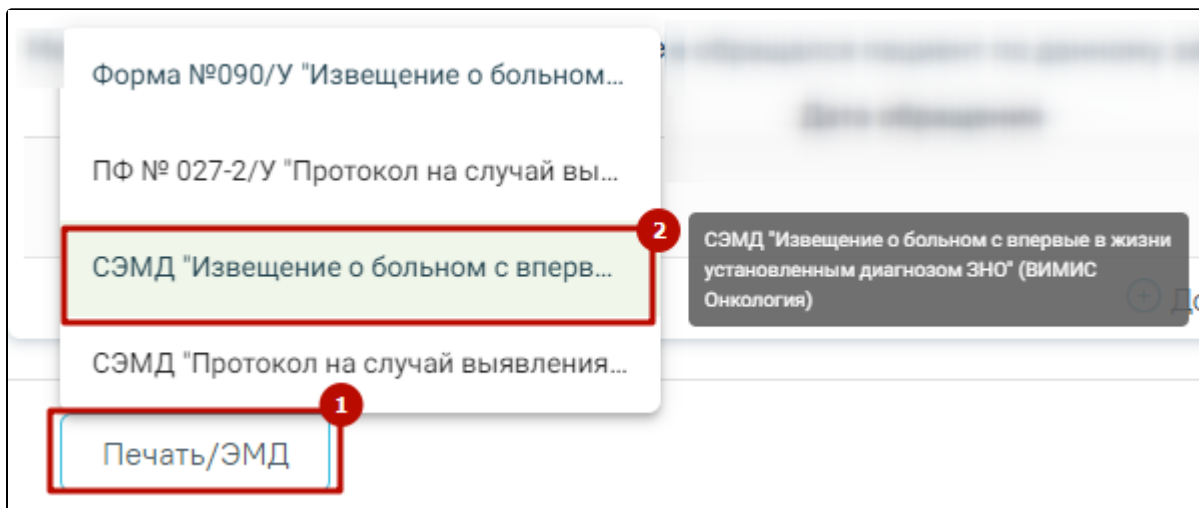


Формирование СЭМД «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» в РЭМД и ВИМИС «Онкология»

Для формирования СЭМД «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» должны быть соблюдены следующие условия:

- Оформлено и сохранено [описание ЗНО](#).
- В блоке «Описание ЗНО» установлен переключатель «Впервые» в поле «Заболевание выявлено».

После того, как все необходимые сведения о пациенте были заполнены, необходимо сформировать СЭМД. Для этого следует на форме «[Информация о новообразовании](#)» нажать кнопку «Печать/ЭМД».



Кнопка «Печать/ЭМД» в блоке «Описание ЗНО»

При выборе пункта СЭМД «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО» будет отображена форма предварительного просмотра СЭМД. Для формирования и отправки СЭМД необходимо нажать кнопку «Подписать и отправить». Сформированный СЭМД «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО» будет отправлен сначала в РЭМД, а потом в ВИМИС «Онкология».

cc41d11d-f9e3-48da-9687-83e... 1 / 2 50%

1

2

ГБУЗ МО Талдомская ЦРБ TEST
Московская обл., г. Дубна, ул. Энтузиастов, 1

Медицинская документация
Ф. № 090/У
Утв. МЗ Российской Федерации
19 апреля 1999 г. № 135

**ИЗВЕЩЕНИЕ О БОЛЬНОМ С ВПЕРВЫЕ В ЖИЗНИ УСТАНОВЛЕННЫМ
ДИАГНОЗОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ**

01. Адрес и название учреждения, в котором заполнено извещение:
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области
Талдомская центральная районная больница, Московская обл., г. Дубна, ул.
Энтузиастов, 1

02. Извещение направлено в:
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области
Талдомская центральная районная больница

03. Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ больного

04. Дата рождения: число 10 месяц Октябрь год 1998

05. Пол: ☒ мужской; ☐ женский; ☐ неизвестен;

06. Этническая группа Русские

07. Домашний адрес: область, край, республика Белгородская обл.
район _____ населенный пункт г. Белгород
улица ул. Победы дом № 12 кв. № 13
почтовый индекс _____ телефон _____

08. Житель: ☒ города; ☐ села; ☐ неизвестно

09. Профессиональная группа: _____

Указать профессию, преобладающую в течение жизни

10. Дата первого обращения в медицинское учреждение (любое) по поводу данного заболевания:
число 10 месяц Августа год 2023

11. Дата установления диагноза: число 11 месяц Августа год 2023

12. Порядковый номер данной злокачественной опухоли у данного больного: 1

13. Локализация опухоли: _____

14. Морфологический тип опухоли:
Метастатический рак, Б.ЗУ

15. Стадия опухолевого процесса по системе TNM:
T(0-4,x) T1a N(0-3,x) N2 M(0,1,x) M1

16. Стадия опухолевого процесса:

<input type="checkbox"/> Ia	<input type="checkbox"/> IIa	<input type="checkbox"/> IIIa	<input type="checkbox"/> IVa	<input type="checkbox"/> in situ
<input type="checkbox"/> Ib	<input type="checkbox"/> IIb	<input type="checkbox"/> IIIb	<input type="checkbox"/> IVb	<input type="checkbox"/> неизменно
<input type="checkbox"/> Ic	<input type="checkbox"/> IIc	<input type="checkbox"/> IIIc	<input type="checkbox"/> IVc	<input type="checkbox"/> неизвестно
<input type="checkbox"/> I стадия	<input type="checkbox"/> II стадия	<input type="checkbox"/> III стадия	<input checked="" type="checkbox"/> IV стадия	

17. Локализация отдаленных метастазов (при IV стадии заболевания):
☒ отдаленные лимфатич. узлы ☐ кожа ☐ другие органы

Печатная форма «№ 090/У "Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования"»

Дальнейшая печать выполняется средствами браузера.

Статус ЭМД можно посмотреть в [Журнале ЭМД](#).