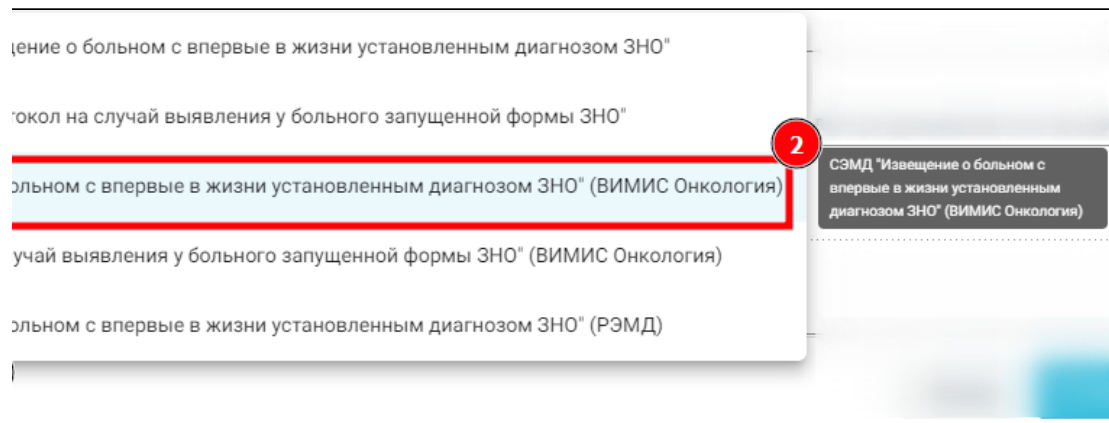


Формирование и отправка СЭМД «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» в РЭМД и ВИМИС «Онкология»

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 Октября

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 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:

☐ Ia

☐ IIa

☐ IIIa

☐ IVa

☐ in situ

☐ Ib

☐ IIb

☐ IIIb

☐ IVb

☐ неприменимо

☐ Ic

☐ IIc

☐ IIIc

☐ IVc

☐ неизвестно

☐ I стадия

☐ II стадия

☐ III стадия

☒ 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](#).