

Формирование СЭМД «Талон № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи»

Для формирования СЭМД «Талон № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи» необходимо заполнить основные поля формы [направления на госпитализацию](#), а также блок «[Направлен к месту лечения](#)».

Для формирования СЭМД должны быть соблюдены следующие условия:

- Заполнены обязательные поля направления на плановую госпитализацию;
- Установлен флажок «Направлен к месту лечения»;
- Установлен флажок «Выписан Талон № 2»;
- Заполнены поля «Маршрут следования», «Представитель».

Формирование СЭМД «Талон № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи» осуществляется по кнопке «Подписать и отправить» на форме направления и выбором подсистемы «РЭМД» или форме предварительного просмотра ЭМД.

☒ Направлен к месту лечения ☒ Выписан Талон № 2

Направлен к месту лечения

Реквизиты ответа медицинского учреждения № _____ от _____

Характер заболевания *

1 - Острое

Социальный статус *

02 - Неработающий

☒ Нуждаемость в медицинской помощи ☐ в т.ч. повторно по рекомендации МУ

Маршрут следования *

маршрут

Представитель *

Направивший врач *

Председатель комиссии *

Печать/ЭМД

Закрыть

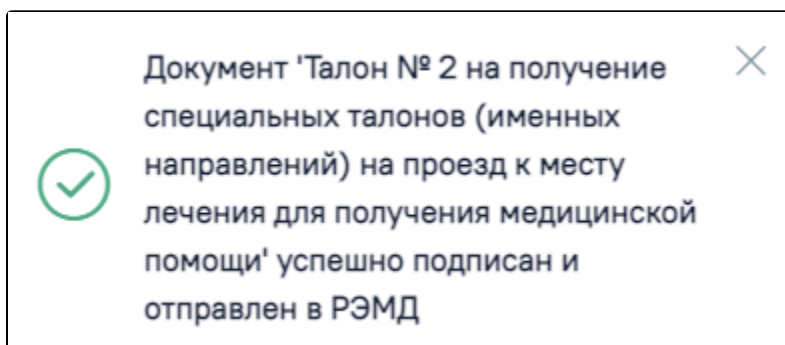
Удалить

Сохранить

Подписать и отправить

Кнопка «Подписать и отправить» в направлении на плановую госпитализацию

В результате успешного подписания талон № 2 будет отправлен на регистрацию в РЭМД.



Сообщение об успешном выполнении операции

Для открытия формы предварительного просмотра Талон № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать пункт меню «СЭМД «Талон № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи»».

Предварительный просмотр ЭМД

3d745ae4-43bd-465d-8e81-43a2488f2...

1 / 1

90%

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области

ОГРН: ; ОКПО: ; ОКАТО: ; Лицензия на осуществление медицинской деятельности: ; Организация по лицензиям. Дата регистрации: ; Тел: ; E-mail: ; Для предоставления в: ; Для предоставления в:

Талон № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи

Сведения о медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь

Адрес:

Пациент

ФИО: ; Дата рождения: ; (40 лет) ; Пол: Женский ; Полис ОМС: ; СНИЛС:

Адрес по месту жительства (постоянной регистрации): ; Адрес фактического проживания (пребывания): ; Документ, удостоверяющий личность: Паспорт гражданина Российской Федерации ; Дата выдачи: ; Тел: ; E-mail:

Сведения о сопровождающем

ФИО: ; Дата рождения: ; Пол: Женский ; Адрес фактического проживания (пребывания): ; Документ, удостоверяющий личность: ; Дата выдачи:

Льготная категория

8 Инвалиды

Маршрут следования

Комиссия органа исполнительной власти

Председатель: ; Дата проведения 28.05.2024 10:22

Документ составил

Врач-терапевт,

Документ заверил

Врач-терапевт,

Печать

Скачать

Подписать и отправить

Предварительный просмотр ЭМД