

# Формирование СЭМД «Направление на проведение неонатального скрининга» ВИМИС АКИНЕО

Формирование СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга» осуществляется нажатием кнопки «Подписать и отправить» на форме направления или форме предварительного просмотра ЭМД, открываемой по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Направление на проведение неонатального скрининга" ВИМИС АКИНЕО».

Направление на проведение неонатального скрининга

Статус: Черновик

Номер

Дата \*

13.03.2023

Вид оплаты

1 - ОМС

Случай лечения

Направлен из медицинской организации \*

Направлен в медицинскую организацию \*

Признак повторного исследования

Причина повторного исследования

МКБ-10 \*

Врачебное описание нозологической единицы \*

Сведения о медицинском свидетельстве о рождении

Вести данные вручную

Печать/ЭМД

Заккрыть

Сохранить

Подписать и отправить

Кнопка «Подписать и отправить» на форме направления

99% + | [Icons]

ИС 12

дование от 13 Марта 2023

равание  
венное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области Талдомская центральная районная

звлены

известно или отсутствует

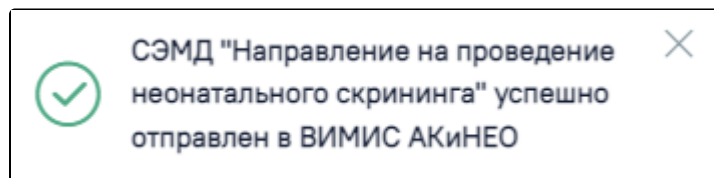
13

едования:  
омография височных костей с внутривенным болюсным контрастированием

Подписать и отправить

Кнопка «Подписать и отправить» на форме предпросмотра ЭМД

После получения подписи форма направления переходит в статус «Выписано». ЭМД принимает статус «Отправлен», при ошибке отправки «Ошибка при отправке».



Сообщение об успешном выполнении операции

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить». При необходимости редактирования направления для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи» и если направление в статусе «Выписано». При снятии подписи с документа направление примет статус «Черновик».

Для открытия формы предварительного просмотра СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД - СЭМД «Направление на проведение неонатального скрининга» ВИМИС АКиНЕО».

При нажатии кнопки «Печать/ЭМД» отображается список печатных форм.

Форма №57

Направление на обследование

Результаты по обследованию

Заключение по обследованию

СЭМД "Направление на проведение не...

ПФ "Направление на проведение неон...

Печать/ЭМД

2

1

Список печатных форм

При выборе пункта «Форма №57» в новой вкладке браузера откроется печатная форма документа «Направление на проведение неонатального скрининга». Для печати следует нажать кнопку «Печать».

about:blank

Медицинская документация  
Форма №057/у-04  
утверждена приказом  
Минздрава России  
от 22 ноября 2004 г. №255

ЗАЯВЛЕНИЕ № 2404112141023000021

на направление, консультацию, медицинскую реабилитацию

(нужное подчеркнуть)

имеет медицинское учреждение, куда направился пациент?

диагноз:

но

ной менингит

для скрининга на врожденные и (или) наследственные

001) Неонатальный скрининг на врожденные и (или)

енинный); (В03.032.001) Неонатальный скрининг на врожденные

(базовый); (В03.032.001) Неонатальный скрининг на

заболевания (базовый) [другое мнение]

направившего больного: Терапевты

(подпись)

(подпись)

Печать

1 лист бумаги

Принтер

Microsoft Print to PDF

Страницы

Все

Ориентация

Вертикальная

Цветная печать

Цветная печать

Дополнительные настройки

Печать

Отмена

Печатная форма «Форма №57»

При выборе пункта «Направление на обследование» в новой вкладке браузера откроется печатная форма исследований с указанными параметрами. Для печати следует нажать кнопку «Печать».

Печать

Всего: 2 листы бумаги

Принтер

Кюсера ECOSYS P3155dn

Копии

1

Макет

Книжная

Альбомная

Страницы

Все

Только нечетные страницы

Только четные страницы

Например: 1-5, 8, 11-13

Двусторонняя печать

Односторонняя печать

Другие настройки

Печать с использованием системного диалогового окна

Печать

Отмена

47010127906122

НАПРАВЛЕНИЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ № 47010127906122

в "Поликлиника" № 63 лаборатории

Дата

16.10.2023

ЛПУ

Поликлиника

Отделение

АРО

Кабинет

3

Код (№ ИБ)

1269

ФНО

Пол

Мужской

Дата рождения

01.10.2023

Диагноз

Z00.1 - Рутинное обследование состояния здоровья ребенка

Место пребывания

Код контингента

Исследования

Наименование	Результат	Ед. измерения	Норма
B03.032.001 - Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (базовый)			
B03.032.001.001 - Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный)			

Комментарий

Заключение

Врач, выписавший направление

230000000184

Печатная форма направления на обследование

При выборе пункта «Результаты по обследованию» в новой вкладке браузера откроется печатная форма результатов по обследованию. Пункт «Результаты обследования» недоступен для выбора, если исследование находится в статусе «Направлено». Для печати результатов следует нажать кнопку «Печать».

Поликлиника

01.10.2023, меньше года

МКАБ №2664036

Пол: Мужской

Тел:

Адрес:

47010127906122

Поликлиника

Отделение: Рентген-кабинет

Направившая МО: Поликлиника

Направил:

Должность: Руководители учреждений и их заместители

Дата направления: 16.10.2023

Диагноз: Z00.1

Наименование теста/Вид исследования	Ед. изм.	Результат	Референсные значения	Комментарий
Биохимические исследования (проведено: 16.10.2023 17:31) Врач:				
(B03.032.001) Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (базовый)				
(B03.032.001.001) Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный)				

При выборе пункта «Заключение по обследованию» в новой вкладке браузера откроется печатная форма заключения исследований. Для печати заключения следует нажать кнопку «Печать».

Печать

Всего: 1 лист бумаги

Принтер

Kyocera ECOSYS P3155dn

Копии

1

Макет

☒ Книжная

☐ Альбомная

Страницы

☒ Все

☐ Например: 1-5, 8, 11-13

Двусторонняя печать

Односторонняя печать

Другие настройки

Печать с использованием системного диалогового окна

Печать

Отмена

Поликлиника

Исследование от 16.10.2023

Время записи:

Время приёма:

Пациент		Врач	
ФИО		ФИО	
Дата рождения	01.10.2023	Специальность	
№ МКАБ	1269	№ каб.	

Вид исследования		
№	Код	Наименование
1	B03.032.001	Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (базовый)

Протокол исследования

Описание:

Заключение исследования

Врач

(подпись) М.П.

(фамилия, имя, отчество)

Вид исследования		
№	Код	Наименование
2	B03.032.001.001	Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный)

Протокол исследования

Описание:

Заключение исследования

Врач



(подпись) М.П.

(фамилия, имя, отчество)



Печатная форма заключения по обследованию

Для открытия формы предварительного просмотра СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» - «СЭМД "Направление на проведение неонатального скрининга" ВИМИС АКИНЕО».

При выборе пункта «ПФ "Направление на проведение неонатального скрининга"» в новой вкладке браузера откроется печатная форма направления.

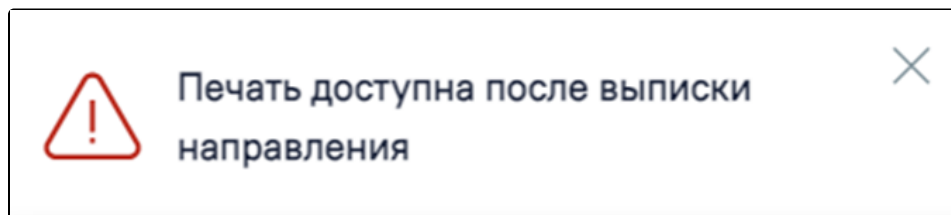
 2402262 Не закрывать штрих-код!	<b>Поликлиника</b>			
	МСР: серия, номер 356699		Идентификатор тест-бланка с образцом крови 2402262 <b>ПОВТОРНЫЙ</b>	
	<b>Данные матери / законного представителя</b>			
	Фамилия, имя, отчество:			
	Адрес регистрации:			
	Дата рождения:		22.06.2000	
	СНИЛС:			
	Документ удостоверяющий личность:		тип: Паспорт гражданина Российской Федерации, серия: , номер , дата выдачи: 22.06.2017, кем выдан:	
	Полис ОМС матери:			
	Телефон:			
 2402262 Не закрывать штрих-код!	<b>Данные новорожденного</b>			
	Фамилия:			
	Дата и время рождения:		26.02.2024 17:36	
	Срок гестации:		6	
	Масса тела при рождении:		4500,00	
	Пол:		Мужской	
	Очередность при рождении новорожденного:		1	
	Диагнозы:		C00.3 - Злокачественное новообразование внутренней поверхности верхней губы	
	Адрес выбытия:			
	Дата и время взятия образца крови:		26.02.2024 17:36 Переливание крови: нет	
Дата и время создания направления:		26.02.2024 17:35 ФИО медработника:		
Добровольное информированное согласие на проведение скрининга получено				

---

 2402262 Не закрывать штрих-код!	<b>Поликлиника</b>			
	МСР: серия, номер 356699		Идентификатор тест-бланка с образцом крови 2402262 <b>ПОВТОРНЫЙ</b>	
	<b>Данные матери / законного представителя</b>			
	Фамилия, имя, отчество:			
	Адрес регистрации:			
	Дата рождения:		22.06.2000	
	СНИЛС:			
	Документ удостоверяющий личность:		тип: Паспорт гражданина Российской Федерации, серия: , номер: , дата выдачи: 22.06.2017, кем выдан:	
	Полис ОМС матери:			
	Телефон:			
 2402262 Не закрывать штрих-код!	<b>Данные новорожденного</b>			
	Фамилия:			
	Дата и время рождения:		26.02.2024 17:36	
	Срок гестации:		6	
	Масса тела при рождении:		4500,00	
	Пол:		Мужской	
	Очередность при рождении новорожденного:		1	
	Диагнозы:		C00.3 - Злокачественное новообразование внутренней поверхности верхней губы	
	Адрес выбытия:			
	Дата и время взятия образца крови:		26.02.2024 17:36 Переливание крови: нет	
Дата и время создания направления:		26.02.2024 17:35 ФИО медработника:		
Добровольное информированное согласие на проведение скрининга получено				

Печатная форма «Направление на проведение неонатального скрининга»

Печатная форма доступна для направления в статусе «Выписано», «Частично завершено», «Завершено», иначе при выборе пункта «ПФ "Направление на проведение неонатального скрининга"» отобразится сообщение об ошибке.



Сообщение об ошибке