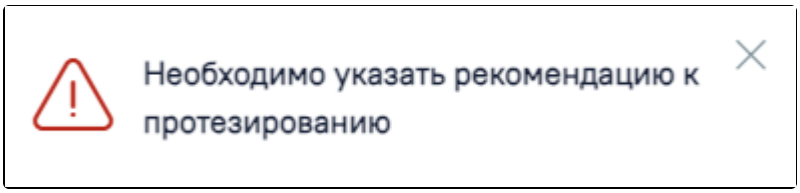
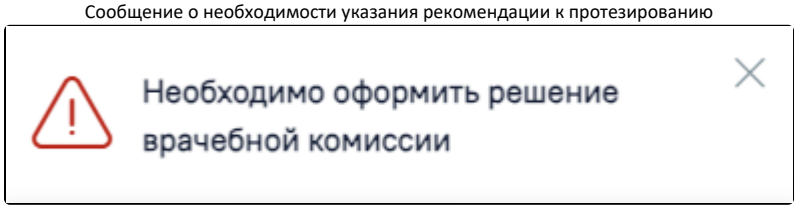
Формирование СЭМД «Справка о наличии показаний к протезированию»

Для формирования СЭМД «Справка о наличии показаний к протезированию» требуется добавить рекомендацию к протезированию, а также оформить решение врачебной комиссии, иначе при нажатии кнопки «Подписать и отправить» отобразятся соответствующие сообщения об ошибках.

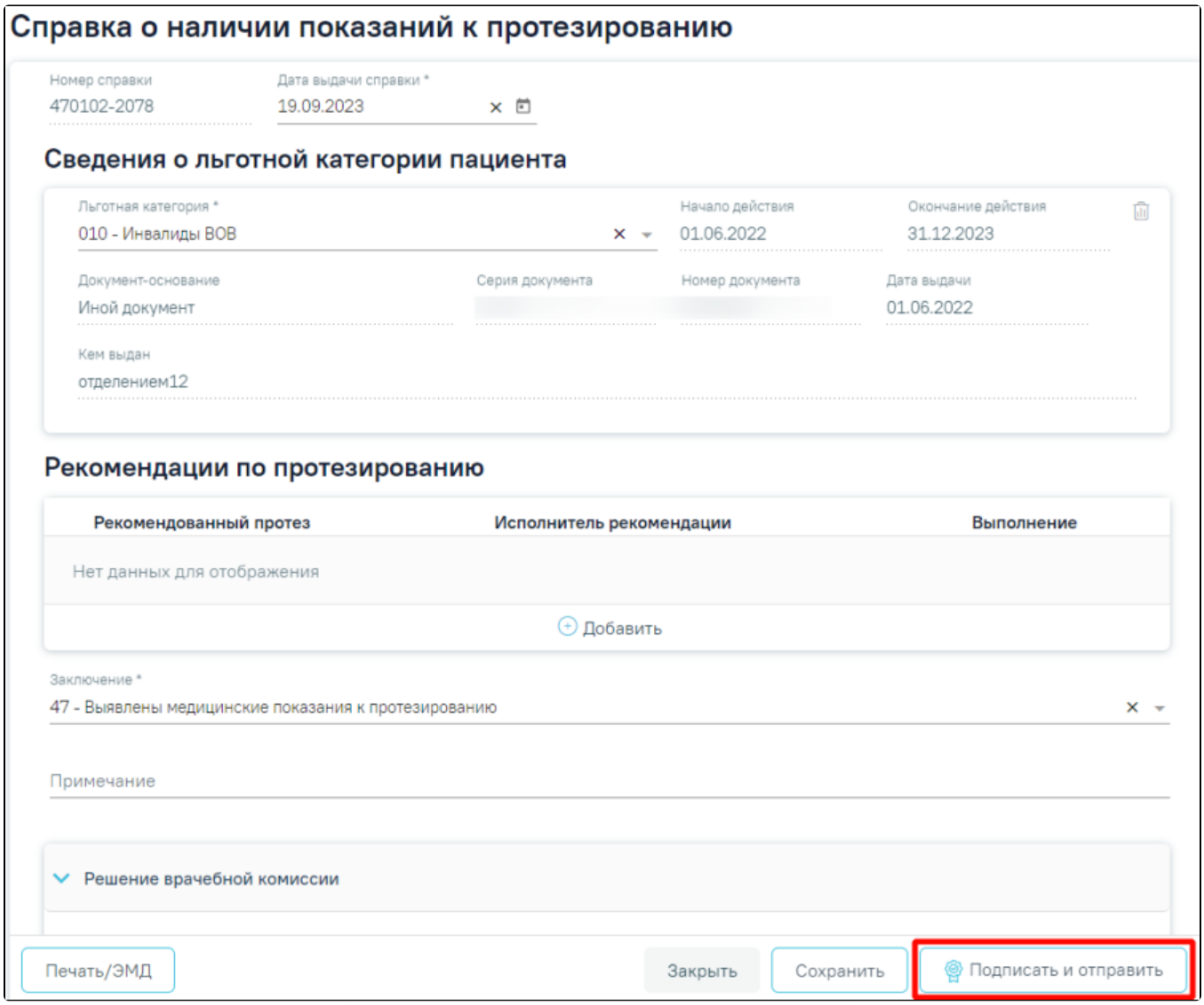


Сообщение о необходимости указания рекомендации к протезированию

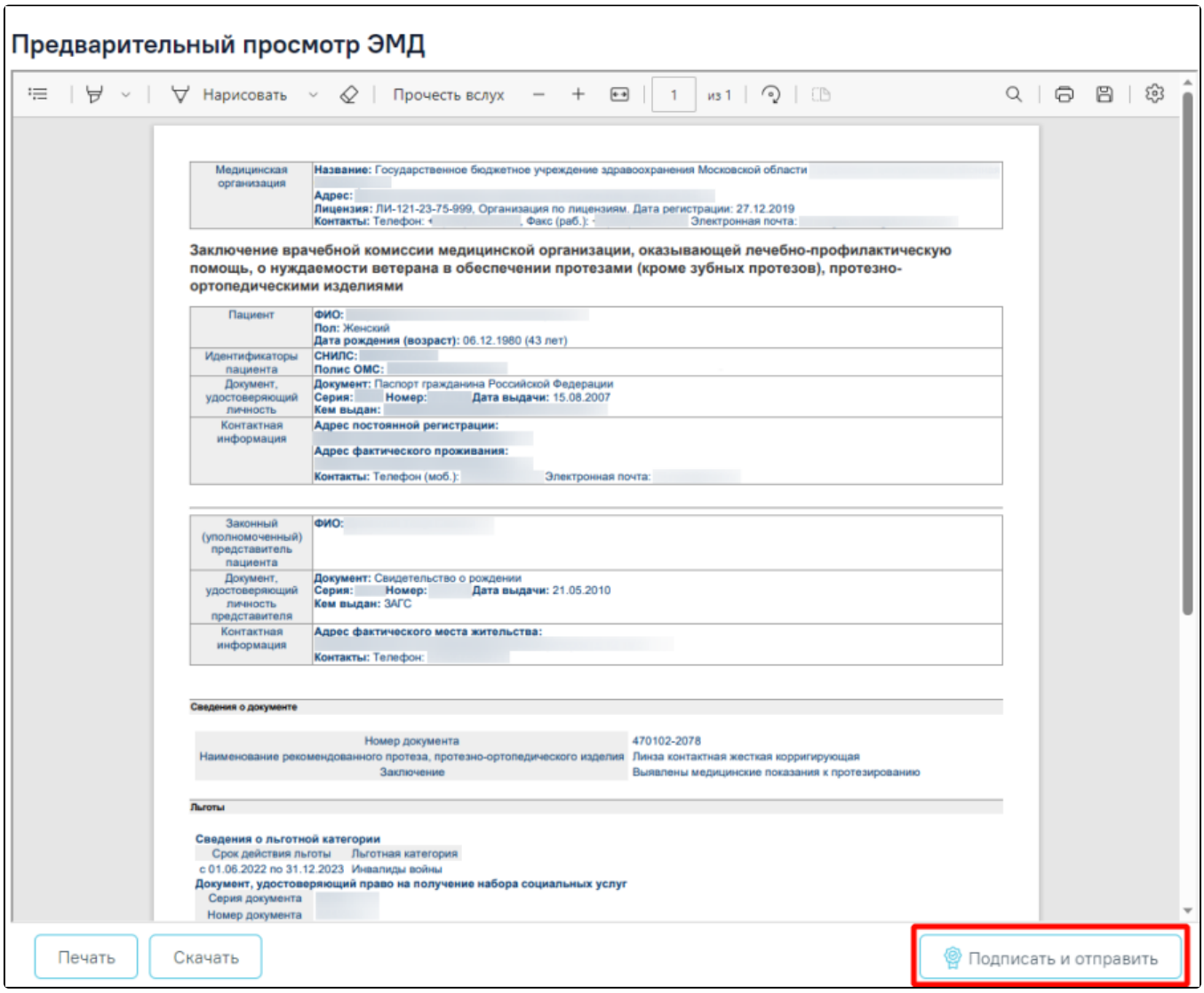


Сообщение о необходимости оформления решения врачебной комиссии

Для формирования СЭМД «Справка о наличии показаний к протезированию» следует нажать кнопку «Подписать и отправить» на форме «Справка о наличии показаний к протезированию» или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемую по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Справка о наличии показаний к протезированию"».

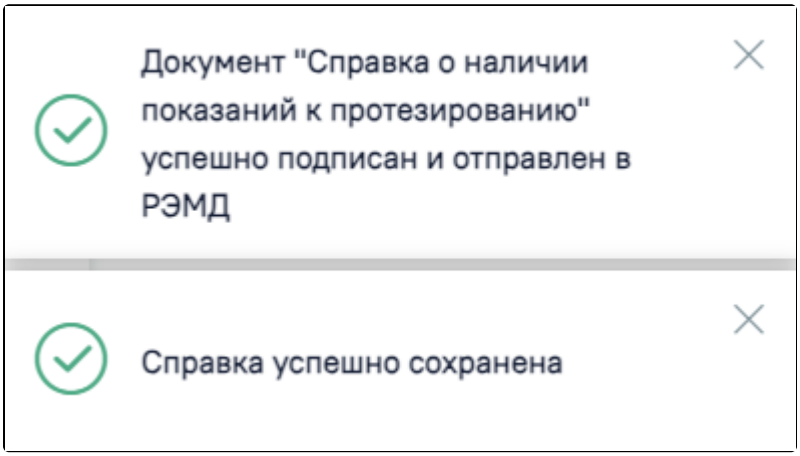


Кнопка «Подписать и отправить» на форме «Справка о наличии показаний к протезированию»



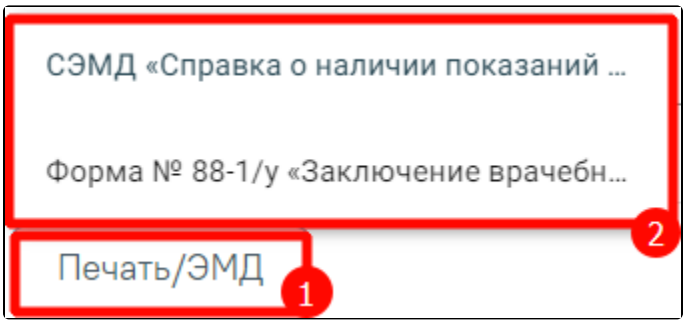
Кнопка «Подписать и отправить» но форме предварительного просмотра ЭМД

В результате отобразятся сообщения об успешном сохранении справки, а также об успешном формировании СЭМД «Справка о наличии показаний к протезированию» и отправке в РЭМД.



Сообщения об успешном выполнении операции

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



Список доступных печатных форм

Для печати формы №88-1/у следует выбрать пункт «Форма № 88-1/у "Заключение врачебной комиссии медицинской организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, о нуждаемости ветерана в обеспечении протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями"». В результате в новой вкладке браузера отобразится печатная форма заключения.

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

(наиенование медицинской организации)

(адрес)

Медицинская документация
Форма № 88-1/у

Утверждена приказом
Минздравсоцразвития России
от 31 июля 2008 г. № 370н

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ, О НУЖДАЕМОСТИ ВЕТЕРАНА В ОБЕСПЕЧЕНИИ ПРОТЕЗАМИ (КРОМЕ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ), ПРОТЕЗНО-ОРТОПЕДИЧЕСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ

№ **470102-2078** от « **19** » **сентября** 20 **23** г.

1. Фамилия, имя, отчество:
2. Дата рождения: **06.12.1980**
3. Адрес места жительства, места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации (указываемое подчеркнуть):
4. Контактные телефоны ветерана:
5. Документ, подтверждающий отношение гражданина к категории ветеранов:

наименование документа **Иной документ** серия №
кем выдан **отделением12**
дата выдачи **01.06.2022**

Наименование рекомендованного протеза, протезно-ортопедического изделия	Исполнитель рекомендации	Отметка о выполнении рекомендации
4 - Линза контактная жесткая корригирующая		**Выполнено**

С содержанием заключения согласен

(подпись ветерана или лица, представляющего его интересы (нужное подчеркнуть)) (расшифровка подписи)

Председатель врачебной комиссии медицинской организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь

(подпись) (расшифровка подписи)

Печатная форма «Форма № 88-1/у "Заключение врачебной комиссии медицинской организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, о нуждаемости ветерана в обеспечении протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями"»