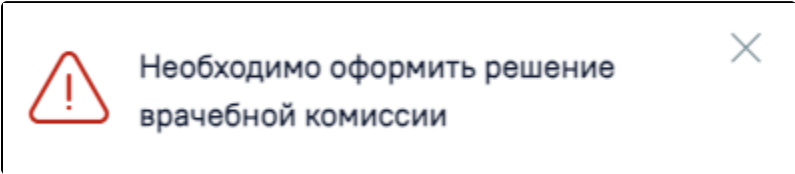


Формирование СЭМД «Заключение лечебного учреждения о нуждаемости престарелого гражданина в постоянном постороннем уходе»

Для формирования СЭМД «Заключение лечебного учреждения о нуждаемости престарелого гражданина в постоянном постороннем уходе» необходимо оформить решение врачебной комиссии с типом решения «45 - Нуждается в постоянном постороннем уходе» иначе при нажатии кнопки «Подписать и отправить» отобразится сообщение об ошибке.



Сообщение о необходимости оформить решение врачебной комиссии

Для формирования СЭМД «Заключение лечебного учреждения о нуждаемости престарелого гражданина в постоянном постороннем уходе» следует нажать кнопку «Подписать и отправить» на форме «Заключение лечебного учреждения о нуждаемости престарелого гражданина в постоянном постороннем уходе» или на форме просмотра ЭМД, открываемой по кнопке «Печать/ЭМД».

Заключение лечебного учреждения о нуждаемости престарелого гражданина в постоянном постороннем уходе

Номер справки
470102-2092

Дата выдачи справки *
21.09.2023

Группа инвалидности *
3 - Третья группа

Срок действия инвалидности*
05.06.2023 - 05.06.2028

Сведения об ограничениях жизнедеятельности и степени их выраженности

Категория жизнедеятельности	Описание	Степень
Нет данных для отображения		
Добавить		

Медицинские противопоказания
Медицинские противопоказания отсутствуют

Заключение *
45 - Нуждается в постоянном постороннем уходе

Примечание

Решение врачебной комиссии

Поиск решения врачебной комиссии
Дата решения: 23.08.2023, ВК: Комиссия , №2022-833, Председатель:

Заседание комиссии	Цель заседания	Решение комиссии	Связанный документ	Статус решения
ВК: Комиссия , №2022-833 от 23.08.2023	1 - Установление состояния здоровья пациента	Оформить академический отпуск. Обоснование:	Заключение лечебного учреждения о...	Подписано

Печать/ЭМД

Закрыть

Сохранить

Подписать и отправить

Кнопка «Подписать и отправить» на форме «Заключение лечебного учреждения о нуждаемости престарелого гражданина в постоянном постороннем уходе»

Предварительный просмотр ЭМД

Нарисовать
1 из 1

Медицинская организация	Название медицинской организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области Адрес: Лицензия: ЛИ-121-23-75-999, Организация по лицензиям. Дата регистрации: 27.12.2019 Контакты: Телефон: Факс(раб.): Электронная почта:
-------------------------	--

Заключение лечебного учреждения о нуждаемости престарелого гражданина в постоянном постороннем уходе от 21 Сентября 2023

Пациент	ФИО: Пол: Женский Дата рождения (возраст): 06.12.1980 (43 лет)
Идентификаторы пациента	Номер истории болезни, амбулаторной карты: СНИЛС: Полис ОМС:
Документ, удостоверяющий личность	Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации Серия: Номер: Кем выдан: УМВД России по Белгородской области , код подразделения Дата выдачи документа: 15.08.2007
Контактная информация	Адрес постоянной регистрации: Адрес фактического проживания: Контакты: Телефон(моб.): Электронная почта:

Законный (уполномоченный) представитель пациента	ФИО: Документ: Свидетельство о рождении Серия: Номер: Кем выдан: ЗАГС, код подразделения Дата выдачи документа: 21.05.2010
Контактная информация	Адрес фактического места жительства: Контакты: Телефон:

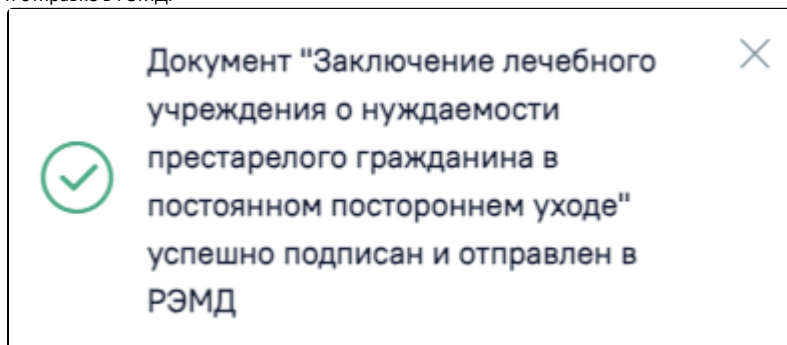
Сведения о документе

Инвалидность	Третья группа
Медицинские противопоказания	Медицинские противопоказания отсутствуют
Заключение	Нуждается в постоянном постороннем уходе

Печать
Скачать
Подписать и отправить

Кнопка «Подписать и отправить» на форме предпросмотра ЭМД

В результате отобразится сообщение об успешном формировании СЭМД «Заключение лечебного учреждения о нуждаемости престарелого гражданина в постоянном постороннем уходе» и отправке в РЭМД.



Сообщение об успешном формировании СЭМД «Заключение лечебного учреждения о нуждаемости престарелого гражданина в постоянном постороннем уходе» и отправке в РЭМД

Для печати СЭМД «Заключение лечебного учреждения о нуждаемости престарелого гражданина в постоянном постороннем уходе» следует нажать кнопку «Печать» на форме предварительного просмотра ЭМД.

Предварительный просмотр ЭМД

Нарисовать

1 из 1

Печать

Настройка

Медицинская организация	Название медицинской организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Адрес: Лицензия: ЛИ-121-23-75-999, Организация по лицензиям. Дата регистрации: 27.12.2019 Контакты: Телефон: Факс(раб.): Электронная почта:
-------------------------	--

Заключение лечебного учреждения о нуждаемости престарелого гражданина в постоянном постороннем уходе от 21 Сентября 2023

Пациент	ФИО: Пол: Женский Дата рождения (возраст): 06.12.1980 (43 лет)
Идентификаторы пациента	Номер истории болезни, амбулаторной карты: СНИЛС: Полис ОМС:
Документ, удостоверяющий личность	Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации Серия: Номер: Кем выдан: УМВД России по Белгородской области , код подразделения Дата выдачи документа: 15.08.2007
Контактная информация	Адрес постоянной регистрации: Адрес фактического проживания: Контакты: Телефон(моб.): Электронная почта:

Законный (уполномоченный) представитель пациента	ФИО: Документ: Свидетельство о рождении Серия: Номер: Кем выдан: ЗАГС, код подразделения Дата выдачи документа: 21.05.2010
Контактная информация	Адрес фактического места жительства: Контакты: Телефон:

Сведения о документе

Инвалидность	Третья группа
Медицинские противопоказания	Медицинские противопоказания отсутствуют
Заключение	Нуждается в постоянном постороннем уходе

Печать

Скачать

Кнопка «Печать» на форме предварительного просмотра ЭМД