

Формирование СЭМД «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии»

Для успешного формирования СЭМД «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» требуется соблюдение условий:

- Заполнены все обязательные поля.
- Наличие одной подписи медицинского работника, заверившего справку (указывается в поле «Документ заверил»).

Формирование СЭМД осуществляется при нажатии кнопки «Подписать и отправить» на форме «[Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии](#)» или на форме предварительного просмотра СЭМД «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии». Для перехода на форму необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать пункт «СЭМД “Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии”».

Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии

Дата и время извещения

Дата обращения *

Дата отравления

18.06.2024

00:00

10.06.2024

Дата отравления

Описание места происшествия

Описание места происшествия

Обстоятельство отравления *

Обстоятельства отравления

Кол-во отравившихся

Место приобретения яда *

Место приобретения яда

Место приобретения яда

Диагноз по МКБ-10

Наименование яда

A05.1 - Ботулизм

Наименование яда


Заккрыть

Сохранить

Подписать и отправить

Кнопка «Подписать и отправить»

Форма предварительного просмотра содержит действия: «Печать», «Скачать» и «Подписать и отправить». Действие «Подписать и отправить» доступно, если извещение еще не было подписано. По выполнению действия «Печать» откроется модальное окно для печати СЭМД в формате pdf. По выполнению действия «Скачать» произойдет загрузка СЭМД в формате pdf на компьютер пользователя.



Поликлиника

Пациент: _____, 23 года

/ Экстренные извещения

Терапевты, Рентген-кабинет

ЭМД

Предварительный просмотр ЭМД

Медицинская организация

Название медицинской организации:

Адрес:

Лицензия:

Контакты:

Телефон:

Факс(раб.):

Электронная почта:

Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии от 22 Сентября 2023

Пациент	<div>ФИО:</div> <div>Пол:</div> <div>Дата рождения (возраст):</div>
Идентификаторы пациента	<div>СНИЛС:</div> <div>Полис ОМС:</div> <div>(Серия) (Номер)</div>
Контактная информация	<div>Адрес фактического проживания:</div> <div>Контакты:</div> <div>Телефон(моб.):</div> <div>Электронная почта:</div>

Сведения о документе

Дата отравления	
Дата первичного обращения	
Адрес происшествия	
Место происшествия	
Место оказания медицинской помощи	Амбулаторно-поликлиническое учреждение

Вернуться в Экстренное извещение

Печать

Скачать

Подписать и отправить

Форма предварительного просмотра СЭМД «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии»

В результате отображается сообщение об успешном формировании СЭМД «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» и отправке в РЭМД.

Сообщение об успешном формировании СЭМД «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» и отправке в РЭМД

В случае, если при отправке документа произошла ошибка, следует переотправить документ, нажав кнопку «Отправить». При необходимости редактирования документа 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».