

# Формирование СЭМД «Направление для проведения программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования "Направление на программу ВРТ"»

Формирование СЭМД «Направление для проведения программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования "Направление на программу ВРТ" (ВИМИС АКИНЕО)» осуществляется при нажатии кнопки «Подписать и отправить» на форме [заполненного направления на ВРТ](#) или форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Направление для проведения программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования «Направление на программу ВРТ» (ВИМИС АКИНЕО)».

Статус: Черновик

Дата \* Направлен из медицинской организации  
10.01.2024 x 012111254 - Поликлиника

Терапевты

ным вибрионом 01, биовар cholerae x  Повторное обращение

изацию \*  МО другого региона  
ка №2

Закреть Сохранить **Подписать и отправить**

Кнопка «Подписать и отправить» на форме направления на ВРТ

## осмотр ЭМД

08754a0a889b 1 / 1 80% +

Медицинская организация	Название медицинской организации: Адрес: Лицензия: Контакты: Телефон: Факс(раб): Электронная почта:
-------------------------	---

**Направление для проведения программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования от 12 Октября 2023**

Пациент	ФИО: Пол: Женский Дата рождения (возраст): 11.01.1983 (40 лет)
Идентификаторы пациента	Номер истории болезни, амбулаторной карты: СНИЛС: Полис ОМС:
Документ, удостоверяющий личность	Документ: Удостоверение беженца Серия: Номер: Ком выдан: Дата выдачи документа:
Контактная информация	Адрес постоянной регистрации: Адрес фактического проживания: Контакты: Телефон(моб.): Электронная почта:

Цель направления и лечебная организация, куда направляет

Вид обращения	Первичный
Медицинская организация-исполнитель	ЕМИАС МО Второй тестовый стенд

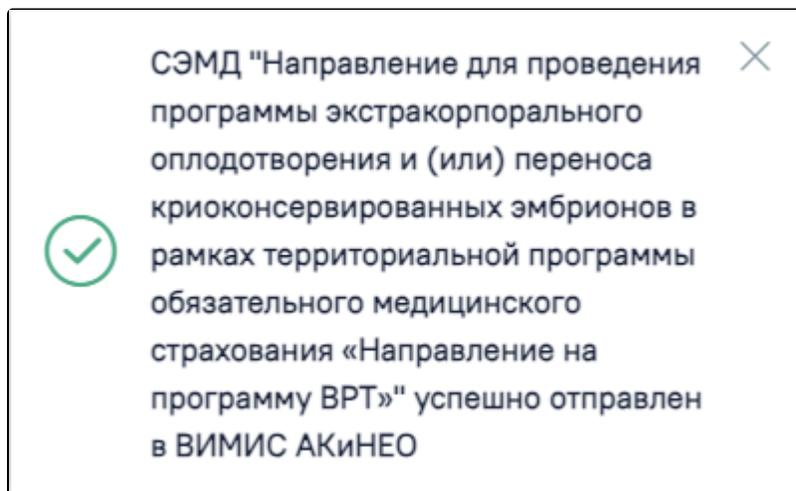
Диагноз

Врачебное описание нозологической единицы N97.0 Женское бесплодие, связанное с отсутствием овуляции



Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что СЭМД успешно подписан и отправлен в ВИМИС АКИНЕО.



Сообщение об успешном выполнении операции

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