

Формирование СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации /профилактического медицинского осмотра» РЭМД

По мед. обследованию «404н Диспансеризация», «404н Профилактические медицинские осмотры» и «514н Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних» доступно формирование СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра».

Если маршрутный лист создан **только по одной** модели пациента – «Диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья пациентов», то СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» будет недоступен. При наведении мыши на пункт меню «СЭМД "Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра" РЭМД» отобразится соответствующая всплывающая подсказка.

The screenshot shows a software window titled "Маршрутный лист" (Route sheet). It contains a list of menu items: "Учетная форма № 131/у" (Accounting form No. 131/u), "Форма согласия на медицинское вме..." (Consent form for medical intervention...), "Форма отказа от медицинского вмеша..." (Refusal form for medical intervention...), "СЭМД "Сведения о результатах диспа..." (EMD "Information on the results of dispa..."), and "СЭМД "Эпикриз по результатам диспа..." (EMD "Summary of results of dispa..."). A tooltip is displayed over the "СЭМД "Сведения о результатах диспа..." item, containing the text: "СЭМД недоступен для диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья" (EMD is unavailable for reproductive health assessment). The "СЭМД "Эпикриз по результатам диспа..." item is highlighted with a red rectangular border. At the bottom of the window is a button labeled "Печать/ЭМД" (Print/EMD).

Всплывающая подсказка

Для формирования СЭМД следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в карте мероприятий или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» РЭМД». Если карта мероприятий не закрыта, то при выборе пункта «СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» РЭМД» выполняется закрытие карты.

Карта мероприятий 100 %

Все мероприятия

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
> <div>Проведено ранее 29.08.2019</div>	Флюорография легких	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> <div>Самозапись</div>	Измерение внутриглазного давления	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> <div>11.10.2019 09:30</div>	Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> <div>11.10.2019 09:30</div>	Измерение артериального давления	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> <div>11.10.2019 09:30</div>	Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний,	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

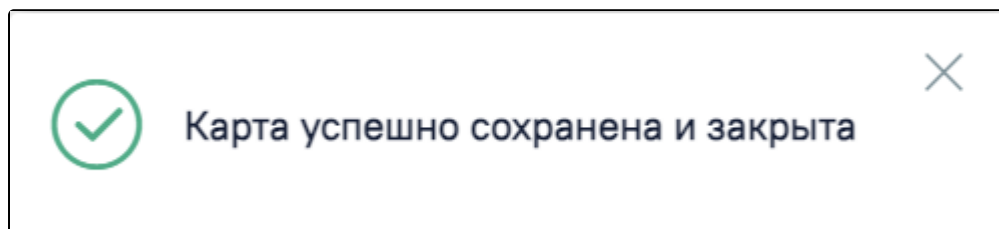
Печать/ЭМД

Сохранить

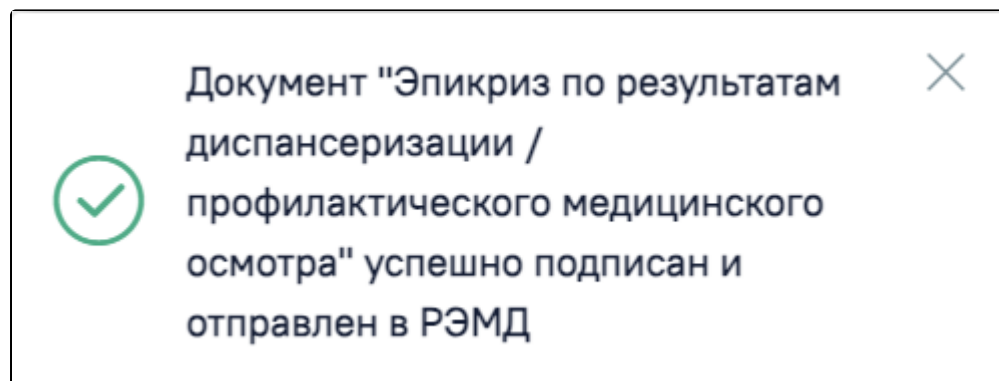
Подписать и отправить

Кнопка «Подписать и отправить» в карте мероприятий

В результате успешного подписания появится сообщение о том, что карта успешно сохранена и закрыта, а также сообщение о том, что СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» успешно подписан и отправлен в РЭМД.



Сообщение об успешном сохранении и закрытии карты



Сообщение об успешном выполнении операции

При необходимости редактирования карты медицинского обследования следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии [роли «Отмена подписи»](#).

Карта мероприятий

100 %

карта закрыта по причине "Обследование пройдено"

Анкета

Все мероприятия

Дата проведения	Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие	Без отклонений	Выявлено отклонение	Отказ
> Отказ	Прием (осмотр) врача-оториноларинголога			<input checked="" type="checkbox"/>
> Отказ	Прием (осмотр) врача-акушера-гинеколога			<input checked="" type="checkbox"/>
> Отказ	Прием (осмотр) врача-психиатра подросткового			<input checked="" type="checkbox"/>
> 20.11.2023 17:30	Прием (осмотр) врача-детского эндокринолога			<input checked="" type="checkbox"/>
> 20.11.2023 17:45	Общий анализ крови			<input checked="" type="checkbox"/>

Печать/ЭМД

Сохранить

Снять подпись

Кнопка «Снять подпись»

Для вывода печатной формы «СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» РЭМД» необходимо нажать кнопку «Печать/ЭМД» и выбрать соответствующий пункт.

Маршрутный лист

Учетная форма № 131/у

Форма согласия на медицинское вме...

Форма отказа от медицинского вмеша...

Все дополнительные направления

СЭМД "Сведения о результатах диспа...

СЭМД "Эпикриз по результатам диспа...

СЭМД "Эпикриз по результатам диспа..." ²

П СЭМД "Эпикриз по результатам диспансеризации / профилактического медицинского осмотра" РЭМД

Паспорт здоровья (2 этап)

Печать/ЭМД ¹

Выбор пункта «СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» РЭМД»

В результате откроется форма предварительного просмотра ЭМД, на которой следует нажать кнопку «Печать». Если СЭМД не был сформирован ранее, то на форме просмотра ЭМД отображается кнопка «Подписать и отправить». Для подписания и отправки «СЭМД «Эпикриз по результатам диспансеризации /профилактического медицинского осмотра» РЭМД» следует нажать кнопку «Подписать и отправить».

Медицинская организация	Название медицинской организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Адрес: Лицензия: Контакты: Телефон: Факс(раб.: Электронная почта:
-------------------------	---

Эпикриз по результатам диспансеризации / профилактического медицинского осмотра от 17 Ноября 2023

Пациент	ФИО: Пол: Женский Дата рождения (возраст): 05.01.1999 (24 лет)
Идентификаторы пациента	Номер истории болезни, амбулаторной карты: 0272 СНИЛС: Полис ОМС:
Документ, удостоверяющий личность	Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации Серия: Номер: Кем выдан: Дата выдачи документа:
Контактная информация	Адрес фактического проживания: Адрес постоянной регистрации: Контакты:

Анамнез жизни

Описание



Подписать и отправить