

# Формирование СЭМД «Этапный эпикриз»

Формирование СЭМД «Этапный эпикриз» осуществляется при подписании МЗ с типом ЭПМЗ «Этапный эпикриз РЭМД».

Для формирования СЭМД «Этапный эпикриз» следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в заполненной форме шаблона или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Этапный эпикриз (Редакция 2)»».

### Этапный эпикриз (стационарный) | не подписана

Пациент: [Имя] [Фамилия]  
Дата рождения: [Дата] Дата документа: 15.12.2023 15:07 Полис:  
ТИП ЭПМЗ: Этапный эпикриз РЭМД

---

**Этапный эпикриз**  
Дата осмотра: 15.12.2023  
Анамнез жизни:  
Анамнез заболевания:  
Состояние пациента: Удовлетворительное  
Динамика общего состояния пациента:  
Динамика соматического статуса:  
Динамика основных проявлений болезни:  
Жалобы:  
Локальный статус и его изменение:  
План лечения:  
План обследования:  
Заключение:

---

Автор: [Имя] [Фамилия] Дата: 15.12.2023

Сжать шаблон при печати

Дата документа: 15.12.2023 15:07

Кнопка «Подписать и отправить» в заполненной форме шаблона

# Предварительный просмотр ЭМД

84424-107c-432e-951f-2...

1 / 2

100%



Медицинская организация	Наименование: [REDACTED] Адрес: [REDACTED] Лицензия: [REDACTED] ОБЛАСТИ. Дата регистрации: [REDACTED] ОГРН: [REDACTED] ОКАТО: [REDACTED] Контакты: Телефон: + [REDACTED]
-------------------------	---

## Этапный эпикриз от 21.11.2023

Пациент	ФИО: [REDACTED] Пол: Мужской Дата рождения (возраст): [REDACTED]
Идентификаторы пациента	СНИЛС: [REDACTED] Номер медицинской карты: [REDACTED] Полис ОМС единого образца, бессрочный: [REDACTED]
Документ, подтверждающий личность	Тип документа: Паспорт гражданина Российской Федерации Серия: [REDACTED] Номер: [REDACTED] Дата выдачи: 27.07.2018 Кем выдан: [REDACTED]
Контактная информация	Адрес постоянной регистрации: [REDACTED] Адрес фактического проживания: [REDACTED] Контакты: [REDACTED]

Контактная информация (представитель гражданина)	ФИО: [REDACTED] СНИЛС: [REDACTED]
Документ, подтверждающий личность (представителя)	Тип документа: Паспорт гражданина Российской Федерации Серия: [REDACTED] Номер: [REDACTED] Дата выдачи: [REDACTED] Кем выдан: [REDACTED]
Контактная информация	Адрес фактического места жительства: [REDACTED] Контакты: [REDACTED]

## Сведения о медицинской организации

Тип обращения: Самообращение

Время поступления: 13.11.2023 08:44

Планируемая дата выписки: 24.11.2023 00:00

## Сведения при поступлении

Состояние пациента: Удовлетворительное

## Сведения о документе

Дата создания: 23.11.2023 10:48

В

Скачать



Подписать и отправить

Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД

В результате успешного подписания этапный эпикриз будет отправлен на регистрацию в РЭМД.



Сообщение об успешном выполнении операции

При необходимости редактирования мед.записи следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».