

Сценарий ВИМИС ССЗ

Общие настройки

Пациент

У пациента должны быть заполнены поля:

- Документ удостоверяющий личность
 - Серия
 - Номер
 - Дата выдачи
 - Кем выдан
- СНИЛС
- Адрес регистрации
- Адрес проживания
- Дата рождения
- Пол
- Полис ОМС
 - Номер
 - Страховая

Мед. организация

- ОИД Заполнен
- Адрес Заполнен

Сотрудник

- Для всего медперсонала, участвующего в формировании данных для СМС, должны быть указаны полностью данные по персоне (ФИО, ДР, СНИЛС), месту работы и штатному расписанию, специальность должна иметь связанную запись со справочником должностей
1.2.643.5.1.13.13.11.1002(nsi.MedPost).
- Указывается код должности по ФРМР

Примите пациента в приемном отделении. Для этого нажмите Принять без записи.

АРМ | Паспорт МО | ЛЛО | Поликлиника | Стационар | Параклиника | Стоматология | Документы | Сервис | Отчеты | Окна | Помощь

АРМ врача приемного отделения...

АРМ врача приемного отделения / МО ТЕСТ / приемное отделение на Мира / врач приемного отделения (ВРАЧ1 ТЕСТ ТЕСТОВИЧ)

← Предыдущий 03.03.2022 → Следующий

Фильтр

Фамилия: Имя: Отчество: ДР:

Очередь: Не показывать План госпитализаций: На текущий день Госпитализация подтверждена:

Статус:

Открыть ЭМК **Принять без записи** Принять пациента На госпитализацию Отказ в госпитализации Экстренная операция Отклонить

Подтверждение ТАП Согла... Поступ... Дата ... В... Запись Профиль Направление

Принять пациента без электронного направления или экстренной бирки

Найдите нужного пациента в базе.

АРМ врача приемного отделения... Человек: Поиск

АРМ врача приемного отделения / МО ТЕСТ / приемное отделение на Мира / врач приемного отделения (ВРАЧ1 ТЕСТ ТЕСТОВИЧ)

← Предыдущий 03.03.2022 → Следующий

Фильтр

Фамилия: Имя: Отчество: ДР:

Очередь: Не показывать План госпитализаций: На текущий день Госпитализация подтверждена:

Статус:

Открыть ЭМК Принять без записи Принять пациента На госпитализацию Отказ в госпитализации Экстренная операция Отклонить

Подтверждение ТАП Согла... Поступ... Дата ... В... Запись Профиль Направление

Человек: Поиск

Пациент

Фамилия: Имя: Отчество:

Дата рождения: Возраст с: по: Год рождения с: по:

ИД пациента: СНИЛС:

Полис

Серия: Номер: Единый номер:

Мед. документы

Номер амб. карты: Номер КВС:

Удостоверения

Добавить Изменить Просмотреть Обновить Печать Это двойник Удалить признак смерти 1 / 3

ИД пациента	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рож...	Дата сме...	Номер полиса	МО прирелления
18010100423...	МОЙПАЦИЕНТ	АННА	СЕРГЕЕВНА	05.03.1988		483198809163...	МО ТЕСТ
18010100143...	МОЙПАЦИЕНТ	ОДИН	ОДИН	03.07.1996		7411988061620...	
18010100424...	МОЙПАЦИЕНТ	ССЗ	ЖЕНЩИНА	30.09.1926		324199412275...	

Страница 1 из 1

Отображаемые строки 1 - 3 из 3

Проверить наличие всех данных у пациента: СНИЛС, адреса, ЕНП, документа, удостоверяющего личность

Человек: Редактирование

Фамилия: [] Дата рождения: 01.01.1990 Пол: 2. Женский

Имя: [] Телефон +7: (000)-000-00-00 Комментарий: []

Отчество: [] Тел. с сайта записи: [] Соц. статус: Работающий

1. Пациент 2. Дополнительно 3. Специфика. Детство. 5. Атрибуты 6. Договоры 7. ДМС

СНИЛС: 867-979-103-98

Адрес

Адрес регистрации: РОССИЯ, МАРИЙ ЭЛ РЕСП, Г ЙОШКАР-ОЛА, ЛЕСТРАНХОЗА УЛ, д 22, кв 1

Адрес проживания: РОССИЯ, МАРИЙ ЭЛ РЕСП, Г ЙОШКАР-ОЛА, ЛЕСТРАНХОЗА УЛ, д 22, кв 1

Адрес рождения: []

Полис

Территория: МАРИЙ ЭЛ Тип: 4. Полис ОМС едл Форма полиса: Бумажный полис ОМС

Серия: [] Номер: [] Ед. номер: 3541984051009475

Выдан: МАРИЙСКИЙ ФИЛИАЛ АО Дата выдачи: 01.01.2010 Дата закрытия: 31.12.2030

Документ

Тип: 14. Паспорт гражданина Росси Серия: 1201 Номер: 123456

Выдан: МВД по Республике Марий Дата выдачи: 01.01.2015

Гражданство: РОССИЯ Двойное гражданство (РФ и иностранное государство)

Место работы

Место работы, учебы: ИП Зерев Д.Ф.

Подразделение: [] Должность: []

Занятость: []

Сохранить Периодики Помощь Отмена

Наличие данных о СМО – юр. и факт. адрес, индекс, ИНН, ОГРН.

Для просмотра нажмите на знак лупы в строке Выдан раздела Полис. Введите параметры поиска и нажмите Найти. Выделите нужную строку списка и нажмите Выбрать.

Человек: Добавление

Фамилия: [] Дата р []

Имя: [] Тел []

Отчество: [] Тел. с сайт []

1. Пациент 2. Дополнительно 3. Специфика. Детство.

Адрес рождения: []

Полис

Территория: 18. УДМУРТСКАЯ Тип: []

Серия: [] Номер: []

Выдан: []

Документ

Тип: []

Выдан: []

Гражданство

Гражданство: []

Правовой статус нерезидента: []

Транслитерация ФИО пациента

Автоматическая транслитерация: []

Фамилия (лат.): []

Имя (лат.): []

Отчество (лат.): []

Место работы

Сохранить Идентификация Помощь Отмена

Организация: Поиск

Сокращение: []

Наименование: []

Тип организации: [] Доп. признак: []

Добавить Изменить Просмотреть Обновить Печать 0 / 0

Сокращение	Наименование	Дата открытия	Дата закрытия	Адрес
------------	--------------	---------------	---------------	-------

Найти Сброс Выбрать Помощь Отмена

Организация: Редактирование

Код организации: 16 Дата открытия: 17.06.2011 Дата закрытия:

Наименование: МАРИЙСКИЙ ФИЛИАЛ АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД"

Краткое наименование: МАРИЙСКИЙ ФИЛИАЛ АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД"

Наименование для ЛВН: СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД"

Тип организации: 3. СМО

Описание:

Наследователь:

Правопреемник:

Код стац. учреждения: Идентификатор в ИС «Маркировка»:

Не работает в данной Системе:

1. Основные атрибуты 2. Территория обслуживания 3. Расчётные счета 4. Контактные лица 5. Лицензии 6. Филиалы

Адрес

Юридический адрес: РОССИЯ, МАРИЙ ЭЛ РЕСП, Г ЙОШКАР-ОЛА, УСПЕНСКАЯ УЛ,

Фактический адрес: РОССИЯ, МАРИЙ ЭЛ РЕСП, Г ЙОШКАР-ОЛА, УСПЕНСКАЯ УЛ,

ИНН: 7728170427 КПП: 121543001 ОГРН: 1027739008440 ОКАТО: 88000

ОКФС: ОКОВФ: ОКВЭД: ОКПО: ОКТМО:

Контакты

Телефон: 8-8362-412321

E-mail: MARIYSK@SOGAZ-MED.RU

После проверки данных, выберите нужного пациента. Откроется форма Поступление пациента в приемное отделение.

Укажите в поле Кем доставлен – Скорая помощь, внесите в поле Диагноз направившего учреждения I24.8.

Поступление пациента в приемное отделение

МОИПАЦИЕНТ ССЗ ЖЕНЩИНА, 30.09.1926 (Возраст: 95 лет)

1. Госпитализация

Переведен: 0. Нет
№ медицинской карты: 999
Вид транспортировки:
Вид оплаты: 1. ОМС
Дата поступления: 02.03.2022 Время: 01:04

Кем направлен

Кем направлен:
С электронным направлением: 0. Нет + Выбрать направление
Отделение:
Организация:
№ направления: Дата направления:

Кем доставлен

Кем доставлен: 2. Скорая помощь
Номер талона вызова: 1 \ 4363
Код:
Номер наряда:
Талон передан на ССМП: 1. Да

Диагноз напр. уч-я: I24.8 Другие формы острой ишемической болезни сердца

Состояние пациента при направлении: 2. Средней тяжести

Расшифровка:

Укажите Тип госпитализации: *Экстренно* и Время с начала заболевания

3. Первичный осмотр

Состояние опьянения:

Тип госпитализации: 2. Экстренно

Количество госпитализаций:

Время с начала заболевания: Час 2

Случай запущен:

Витальные параметры

Рост, см: 170

Вес, кг: 88

Систолическое АД, мм. рт. ст.: 140

Диастолическое АД, мм. рт. ст.: 80

Температура тела, °С: 36.8

Частота дыхания, циклов/мин: 19

Пульс, уд/мин: 66

Частота сердечных сокращений, уд/мин: 66

Сатурация крови кислородом (%): 99

Занесите информацию о враче, диагнозе и состоянии пациента при поступлении. Госпитализируйте пациента, указав необходимую информацию в разделе Исход.

МОИПАЦИЕНТ ССЗ ЖЕНЩИНА, 30.09.1926 (Возраст: 95 лет)

Врач: ВРАЧ1 ТЕСТ ТЕСТОВИЧ

Диагноз прием. отд-я: I24.8 Другие формы острой ишемической болезни сердца

Состояние пациента при поступлении: 3. Тяжелое

Расшифровка:

Педикулёз:

Чесотка:

Печать извещения 058у

Санитарная обработка:

Диагноз: Введите код диагноза...

Диагноз: Введите код диагноза...

Дата санитарной обработки:

Время:

ТЛТ проведена в СМП:

Дееспособен: 1. Да

Характер:

Подозрение на ЗНО:

Подозрение на диагноз: Введите код диагноза...

Сообщение родственнику

Дата сообщения:

Время:

ФИО родственника:

Телефон +7:

4. Диагнозы приемного отделения

5. Исход пребывания в приемном отделении

Дата исхода: 03.03.2022

Время: 01:12

Госпитализирован в: 333. кардиологии. Дер

Размещение:

Выбрать

Профиль коек: 26. кардиологические (26 - кардиологические)

Отказ:

Форма помощи: 1. Экстренная

Передан активный вызов: 0. Нет

Справка об отказе в госпитализации

Состояние пациента при выписке: 2. Средней тяжести

Выписке:

Оформите согласие на обработку персональных данных и на Медицинское вмешательство

АРМ заведующего отделением... Карта закрытия вызова СМП: Поиск АРМ врача приемного отделения...

АРМ врача приемного отделения / МО ТЕСТ / приемное отделение на Мира / врач приемного отделения (ВРАЧ1 ТЕСТ ТЕСТОВИЧ)

Предыдущий 02.03.2022 Следующий

Фильтр
 Фамилия: Имя: Отчество: ДР:
 Очередь: Не показывать План госпитализаций: На текущий день Госпитализация подтверждена:
 Статус: Найти Сброс Считать с карты

Открыть ЭМК Принять без записи Отменить госпитализацию Отказ в госпитализации Экстренная операция Печать **Согласия** Печать браслета Обновить Перевод в реанимацию

Подтверждение	№ ТАП	Согл...	Поступил	ФИО	Дата...	В...	Запись	Профиль	Направ	Согласие на обработку перс. данных	Согласие на медицинское вмешательство.	Согласие на оперативное вмешательство.	Согласие на анестезию.	диагноз	Op
Госпитализирован (2 записи)															
	02.03.20...	МОИПАЦИЕНТ АННА...	05.0...	3...	без записи									е формы острой ише...	BF
	02.03.20	МОИПАЦИЕНТ ССЗ	30.0	9	без записи									е формы острой ише	AP

В АРМ врача стационара откройте ЭМК

АРМ заведующего отделением ст...

АРМ заведующего отделением стационара / МО ТЕСТ / кардиологии. Дер / врач-кардиолог (ВРАЧ1 Т...

← Предыдущий 03.03.2022 → Следующий

333. кардиологии. Дер Врач

Пациент

Фамилия: Имя: Отчество:

Открыть ЭМК Обновить Печать Действия Группировать

112 (С Открыть электронную медицинскую карту пациента

отдел

МОЙПАЦИЕНТ ССЗ ЖЕНЩИНА (95 лет) №999 Диагноз: Поступил: 03.03.2022

отредактируйте Движение пациента.

Создан: 03.03.2022 01:25 ВРАЧ1 ТЕСТ ТЕСТОВИЧ

Движение пациента → Редактировать

кардиологии. Дер - 03.03.2022 01:12 Вид оплаты: ОМС

Заполните все обязательные поля. В поле диагноз, укажите тот же диагноз, что и в приемном отделении (I24.8). Сохраните форму.

Движение пациента: Редактирование

Пациент: **МОЙПАЦИЕНТ ССЗ ЖЕНЩИНА** Д/р: 30.09.1926 г.р. Пол: Женский

1. Установка случая движения

Дата поступления: 03.03.2022 Время: 01:12 Сопровождается взрослым: 0. Нет

Дата выписки: Время:

Отделение: 333. кардиологии. Дер

Профиль: кардиологии

Профиль коек: 26. кардиологические (26 - кардиологические)

Размещение: + Выбрать

Внутр. № карты:

Вид оплаты: 1. ОМС

Вид тарифа:

Врач: 122. ВРАЧ1 ТЕСТ ТЕСТОВИЧ

Основной диагноз: I24.8 Другие формы острой ишемической болезни сердца

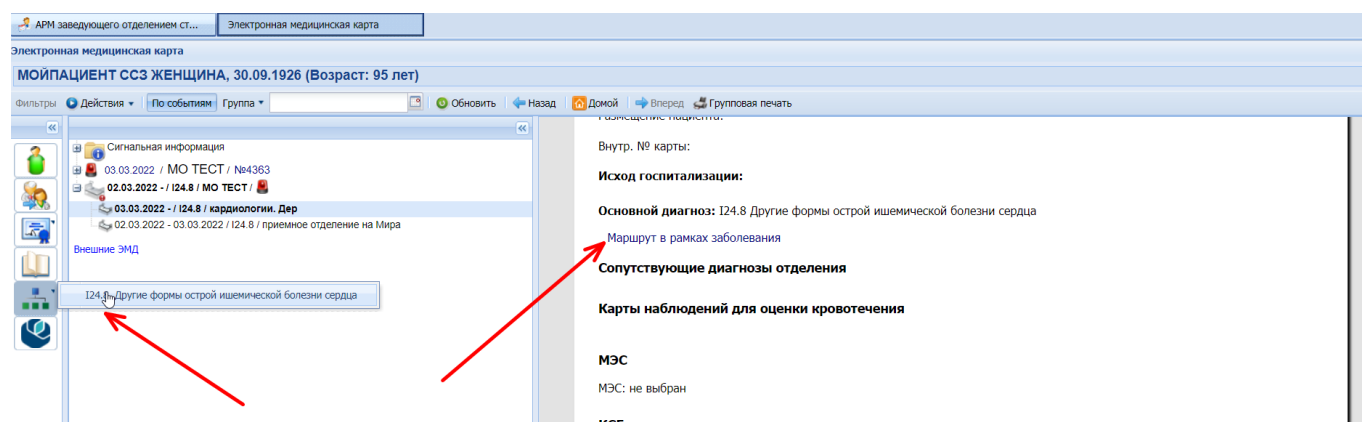
Состояние пациента при поступлении: 2. Средней тяжести

Расшифровка:

Характер:

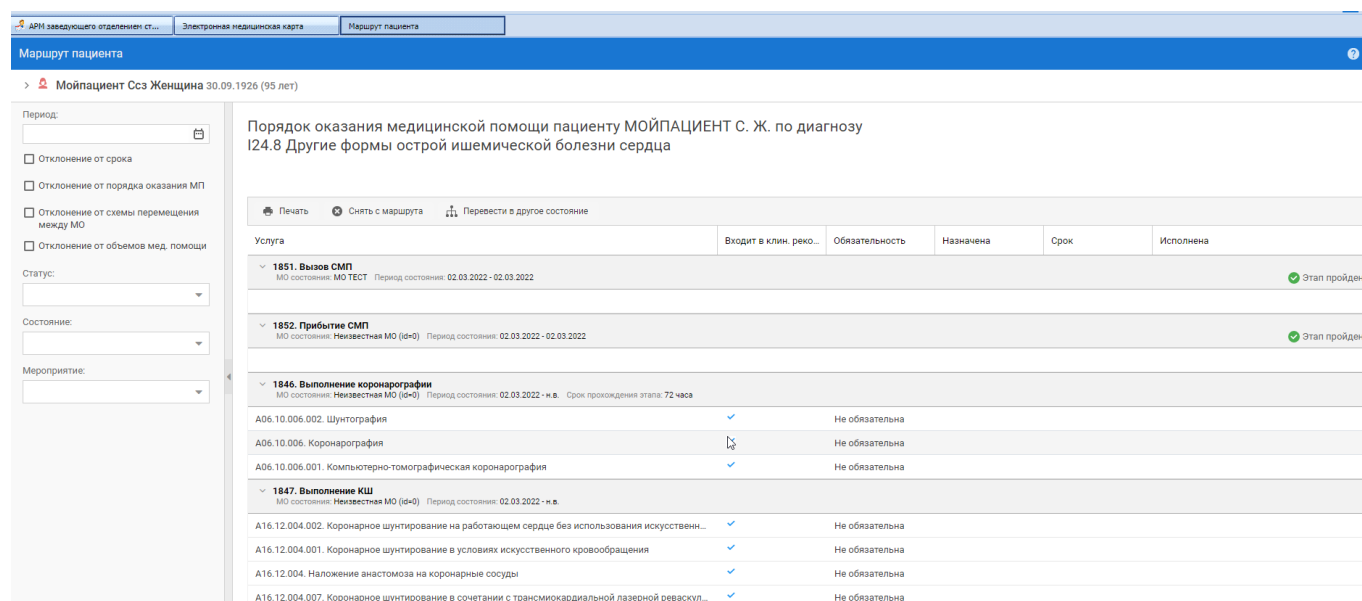
Схема лекарственной терапии:

После установки диагноза в КВС пациент автоматически ставится на маршрут. Просмотреть его можно через боковое меню карты или через раздел Маршрут в рамках заболевания под диагнозом в карте.



В маршруте отобразятся этапы маршрута.

*Этапы связанные с СМП отобразятся в том случае, если в ЕЦП имеется Карта вызова СМП



Перейдите к разделу Осмотр и добавьте его с помощью шаблона.



Заполните и подпишите Осмотр пациента (сформировался СМС «Осмотр (консультация) пациента»)

Осмотры

Новый шаблон кардиология **Дата:** 03.03.2022 **Автор:** ВРАЧ1 ТЕСТ




333. кардиологии. Дер
МОЙПАЦИЕНТ ССЗ ЖЕНЩИНА
1926
№ истории болезни 999
01:04:00

Первичный осмотр:

-

Подписать документ

Перейдите в раздел Назначения, Лабораторная диагностика и назначьте выполнение услуги с помощью кнопки добавить.

Назначения   

РЕЖИМ 0

ДИЕТА 0

НАБЛЮДЕНИЕ 0

ЛЕКАРСТВЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ 0

МАНИПУЛЯЦИИ И ПРОЦЕДУРЫ 0

ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ 0

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА 0 + [Добавить](#)

ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА 0

КОНСУЛЬТАЦИОННАЯ УСЛУГА 0

(Убедитесь, что для каждого назначенного теста в исследовании в структуре указан код ФСЛИ, в АРМ лаборанта для теста указан необходимый тип биоматериала)

Выполните и подпишите назначенное исследование в АРМ лаборанта. (Если необходимо продемонстрировать формирование СМС "Протокол лабораторного исследования")

АРМ лаборанта / МО ТЕСТ / РТ МИС. Тестовое МО. Лабораторно-диагностическое отделение (ЗАБЕЛИНА МАРГО АНДРЕВНА)

Заявки Пробы 28.02.2022 - 28.02.2022 День Недель

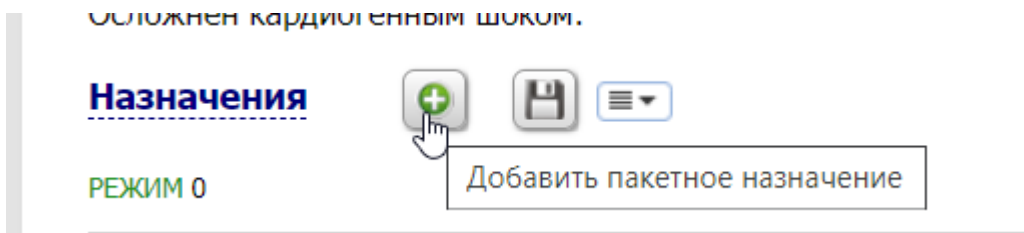
Все заявки: 3 Новые заявки: 0 В работе: 0 С результатами: 0 **Одобренные: 3** Заброшенные: 0

Добавить Изменить Просмотреть Отклонить Обновить Печать Внешнее направление Взять пробы Отмена взятия проб Одобрить Подписать

Кон...	Время выпол...	Ост...	ID пациента	Фамилия И.О.	Дата рождения	Запись	Стол	Услуга (исследование)	Статус	Тара	Тесты	Отклоне...	Штрих-код	№ напр.	Дата напр.	ЭМД	Прото...
<input type="checkbox"/>			120101000031...	ЗАБЕЛИНА М. А.	01.01.1990			Общий (клинический) анализ кров...	✓	1	3	⚠	205900021001	1835	25.02.2022		
<input type="checkbox"/>			120101000031...	МОЙПАЦИЕНТ Б. В.	03.08.1947			Общий (клинический) анализ крови	✓	1	4		205900021002	1837	28.02.2022		
<input type="checkbox"/>			120101000032...	МОЙПАЦИЕНТ О. Д.	09.03.1933			Общий (клинический) анализ крови	✓	1	1		205900021003	1839	28.02.2022		

Назначение и выполнение Инструментальной диагностики происходит аналогичным образом.

Перейдите в пакетные назначения через знак «+» напротив раздела Назначения



Перейдите на вкладку Порядок ОМП и клинические рекомендации. На текущем этапе маршрута пациента рекомендуется оказание трех услуг.

Вариант 1. Назначьте услугу Коронарография, установив флажок напротив нее в списке услуг. (В случае, если услуга выполняется другим специалистом)

АРМ заведующего отделением ст... Электронная медицинская карта **Пакетные назначения**

Мои пакеты назначений Общие пакеты назначений Стандарты лечения **Порядок ОМП и клинические рекомендации**

Мойпациент Ссз Женщина МАРШРУТ ПАЦИЕНТА

Текущее состояние пациента: 1852. Прибытие СМП

Следующее состояние пациента: 1830. Осмотр пациента

Фильтры

Этап: **Диагностика**

Состояние: **Выполнение коронарографии x**

НАЗНАЧЕНИЯ ПО ПОРЯДКАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

<input type="checkbox"/>	Код	Наименование	Срок	Место оказания
✓	1846. Выполнение коронарографии			
<input type="checkbox"/>	A06.10.006.002	Шунтография		
<input type="checkbox"/>	A06.10.006	Коронарография		
<input type="checkbox"/>	A06.10.006.001	Компьютерно-томографическая коронарография		

НАЗНАЧЕНИЯ ПО КЛИНИЧЕСКИМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ

Услуга отобразится в разделе Назначения, Оперативное лечение. Запишите пациента на службу оперблока.

После чего выполните услугу через АРМ хирурга оперблока.

ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ 1

A06.10.006 Коронарография
Запись: Требуется запись

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА 0

ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА 0

КОНСУЛЬТАЦИОННАЯ УСЛУГА 0

- Выполнить
- Отменить выполнение
- Редактировать
- Отменить
- Отменить назначение
- Требуется запись**

Вариант 2. Закройте вкладку Пакетных назначений. Перейдите к разделу Услуги, добавьте Оперативное лечение.

Услуги

1. Оперативное лечение

6. Общие услуги

Осмотр

Занесите информацию о оказанной услуге.

АРМ заведующего отделением ст... Электронная медицинская карта Выполнение операции: Добавление

Выполнение операции: Добавление

Пациент: **МОЙПАЦИЕНТ ССЗ ЖЕНЩИНА** Д/р: 30.09.1926 г.р. Пол: Женский

1. Услуга

Движение: 03.03.2022 / кардиологии. Дер / ВРАЧ1 ТЕСТ ТЕСТОВИЧ

Дата начала выполнения: 03.03.2022 Время: 01:12 Уточнить период выполнения

Место выполнения: 1. Отделение ЛПУ

Отделение: 333. кардиологии. Дер

Профиль: 29 кардиологии

ЛПУ:

Другая организация:

Врач, выполнивший услугу

Код и ФИО врача: 123. ВРАЧ1 ТЕСТ ТЕСТОВИЧ

Вид оплаты: 1. ОМС

Назначение:

Категория услуги: 4. ГОСТ

Услуга: Коронарография

Тариф:

Цена:

Количество: 1

Тип операции: 2. Экстренная

Категория сложности: 0. Категория сложности не определена

Условие лечения: 2. Стационарно

Применение ВМТ:

Микрохирургическая:

На открытом сердце:

При необходимости, добавьте другие услуги, рекомендованные на этом этапе, аналогичным образом.

**Информация об оказанных услугах в Маршруте пациента отображается не сразу, особенность работы системы ВИМИС.*

Далее вносим информацию о проведение Коронарного шунтирования. Для этого добавляем соответствующую услугу. Пациент будет на этапе маршрута 1847. Выполнение КШ.

Услуги

03.03.2022 Опера... **1. Оперативное лечение** **6. Общие услуги** коронарография. Количество: 1.00 [Создать протокол...](#)
Создать протокол анестезии...

Вносим данные об оперативном лечении.

АРМ заведующего отделением ст... Электронная медицинская карта **Выполнение операции: Добавление**

Выполнение операции: Добавление

Пациент: **МОЙПАЦИЕНТ ССЗ ЖЕНЩИНА** Д/р: 30.09.1926 г.р. Пол: Женский

1. Услуга

Движение	Код	Наименование	Категория	Отделение
Дата начала выпо	A16.12.004.001	Коронарное шунтирование в условиях искусственного кровообращения	ГОСТ	
Место выполнения:	A16.12.004.002	Коронарное шунтирование на работающем сердце без использования искусственного кровообращения	ГОСТ	
Отделение:	A16.12.004.003	Коронарное шунтирование с протезированием клапанов сердца в условиях искусственного кровообращения	ГОСТ	
Профиль:	A16.12.004.004	Коронарное шунтирование с пластикой клапанов сердца в условиях искусственного кровообращения	ГОСТ	
ЛПУ:	A16.12.004.005	Коронарное шунтирование с протезированием и пластикой клапанов сердца в условиях искусственного кровообращения	ГОСТ	
Другая организация:	A16.12.004.006	Коронарное шунтирование в сочетании с трансмиокардиальной лазерной	ГОСТ	

Врач, выполнивший ус
Код и ФИО врача:

Вид оплаты:

Назначение:

Категория услуги:

Услуга:

Тариф:

Цена:

Количество:

Тип операции:

Категория сложности:

Условие лечения:

Применение ВМТ:

Микрохирургическая:

На открытом сердце:

При работе может возникнуть необходимость в снятие пациента с маршрута. Для этого переходим в Маршрут и нажимаем Снять с маршрута, указав причина снятия.

Маршрут пациента

Мойпациент Ссз Женщина 30.09.1926 (95 лет)

Период: []

Отклонение от срока
 Отклонение от порядка оказания МП
 Отклонение от схемы перемещения между МО
 Отклонение от объемов мед. помощи

Статус: []

Состояние: []

Мероприятие: []

НАЙТИ СБРОСИТЬ

Порядок оказания медицинской помощи
I24.8 Другие формы острой ишемической болезни сердца

Снятие пациента с маршрута

Причина снятия пациента с маршрута: Прохождение реабилитации в зарубежной клинике

Печать Снять с маршрута Перевести в документ

Услуга

Услуга	Статус	Обязательность
MO состояние: MO ТЕСТ	Период состояния: 02.03.2022 - 02.03.2022	
1852. Прибытие СМП	МО состояние: Неизвестная МО (id=0) Период состояния: 02.03.2022 - 02.03.2022	
1846. Выполнение коронарографии	МО состояние: Неизвестная МО (id=0) Период состояния: 02.03.2022 - н.в. Срок прохождения этапа: 72 часа	
A06.10.006.002. Шунтография	✓	Не обязательна
A06.10.006. Коронарография	✓	Не обязательна
A06.10.006.001. Компьютерно-томографическая коронарография	✓	Не обязательна
1847. Выполнение КШ	МО состояние: Неизвестная МО (id=0) Период состояния: 02.03.2022 - н.в.	

ОТМЕНА СНЯТЬ ПАЦИЕНТА С МАРШРУТА Исполнена

ЗАКРЫТЬ

Для демонстрации последнего СМС Медицинское свидетельство о смерти укажите исход госпитализации – умер/смерть в Движении пациента..

Движение пациента: Редактирование

Пациент: МОЙПАЦИЕНТ БСК Д/р: 03.06.1922 г.р. Пол: Мужской

артерия: []

+ Добавить пострадавшую коронарную артерию

Локализация очага некроза: []

2. Исход госпитализации

Исход госпитализации: 105. Умер

Уровень качества лечения: 1

Врач, установивший смерть: ДУДЕЦКИЙ АЛЕКСЕЙ ИВАНОВИЧ

Необходимость экспертизы: 0. Нет

Состояние пациента при выписке: []

Планируемая дата выписки: 02.01.2022

Перейдите в свидетельства

Электронная медицинская карта

МОЙПАЦИЕНТ БСК, 03.06.1922 (Возраст: 99 лет)

Фильтры Действия По событиям Группа Обновить Назад Домой Вперед Групповая печать

Сигнальная информация

28.12.2021 // МО ТЕСТ

17.12.2021 - / I24.0 / МО ТЕСТ /

о рождении

о смерти

о перинатальной смерти

Создан: 17.12.2021 10:58 ЗАБЕЛИНА МАРГО АНДРЕЕВНА

Движение пациента

Тестовое подразделение на Барбюса. КС. Кардиологическое отделение - 17.
Вид оплаты: ОМС

Врач: ЗАБЕЛИНА МАРГО АНДРЕЕВНА

Размещение пациента:

Внутр. № карты:

Исход госпитализации: 28.02.2022 20:04 Умер УКЛ 1.00

Врач, установивший смерть: ДУДЕЦКИЙ АИ

Необходимость экспертизы: Нет

Заполните все обязательные поля.

Свидетельство о смерти: Добавление

ФИО: **МОЙПАЦИЕНТ БСК** Д/р: 03.06.1922 Пол: Мужской
Соц. статус: Пенсионер СНИЛС: 956-671-437-61
Регистрация: Г ИОШКАР-ОЛА, ВОСТОЧНАЯ УЛ, д. 34, кв. 2
Проживает: Г ИОШКАР-ОЛА, ВОСТОЧНАЯ УЛ, д. 34, кв. 2
Телефон:
Полис: 3831983101452163 Выдан: 03.06.2011, МАРИЙСКИЙ ФИЛИАЛ АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД". Закрыт:
Документ: 3333 333333 Выдан: 01.12.2021,
Работа: Должность:
ИО: МО ТЕСТ Участок: 1 Дата прикрепления: 17.12.2021

0. Данные о пациенте

1. Заключение

Форма получения: 2. Бумажный носитель
Тип свидетельства: 2. На листе
Серия: 88
Номер: 2 00000020
Дата выдачи: 28.02.2022
Вид свидетельства: 1. Окончательное

Предыдущее свидетельство

Серия: Номер: Дата выдачи:

Дата рождения: 03.06.1922 Неполная/неизвестная дата рождения

Дата, время смерти: 28.02.2022 Неуточ. дата смерти: Время смерти неизвестно

Отделение: 20291. Тестовое МО. ДСП. Кардиологическое отделение

Врач: 34. ЗАБЕЛИНА МАРГО АНДРЕЕВНА

Руководитель: ЗАБЕЛИНА МАРГО АНДРЕЕВНА

Для детей, умерших в возрасте до 1 года

ФИО матери:
Место рождения:
Доношенность: Масса (г): Который ребенок:
Месяц жизни: День жизни:
Возраст матери: Д/р матери:

Занятость: 11. Неизвестно
Образование: 1. профессиональное: высше

Смерть наступила: 1. на месте происшествия

Место смерти: (неизвестно)

Семейное положение: 1. состоял(а) в зарегистрированном браке

Причина смерти: 1. от заболевания

Дата и время начала случая, отравления, травмы

Дата: Неуточ. дата:

Время: Время неизвестно

Вид травмы: Смерть от ДТП наступила:

Место и обстоятельства,
при которых произошла
травма (отравление):

Не забывайте, что у получателя свидетельства должны быть полностью внесены данные о документе, удостоверяющем личность.

Свидетельство о смерти: Добавление

ИО: **МОЙПАЦИЕНТ БСК** Д/р: 03.06.1922 Пол: Мужской
Иос. статус: Пенсионер СНИЛС: 956-671-437-61
Регистрация: Г ИОШКАР-ОЛА, ВОСТОЧНАЯ УЛ, д. 34, кв. 2
Проживает: Г ИОШКАР-ОЛА, ВОСТОЧНАЯ УЛ, д. 34, кв. 2
Телефон:
Телис: 3831983101452163 Выдан: 03.06.2011, МАРИЙСКИЙ ФИЛИАЛ АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД", Закрыт:
Документ: 3333 333333 Выдан: 01.12.2021,
Работа: Должность:
ИО: **МО ТЕСТ** Участок: 1 Дата прикрепления: 17.12.2021

0. Данные о пациенте 1. Заключение

I. а) Непосредственная причина смерти: I24.0 Коронарный тромбоз, не приводящий к инфаркту миокарда Сутки

Алфавитный указатель к МКБ-10 (Непосредственная причина смерти): I24.0 Оклюзия коронарной вены не приводящий к образованию инфаркт

б) Патологическое состояние: Введите код диагноза... Сутки

Алфавитный указатель к МКБ-10 (Патологическое состояние):

в) Первоначальная причина смерти: Введите код диагноза... Сутки

Алфавитный указатель к МКБ-10 (Первоначальная причина смерти):

г) Внешние причины: Введите код диагноза... Сутки

Алфавитный указатель к МКБ-10 (Внешние причины):

II. Прочие важные состояния: Введите код диагноза... Сутки

Алфавитный указатель к МКБ-10 (Прочие важные состояния):

Причины, не связанные с болезнью, а также операции:

Получатель

ФИО: **МОЙПАЦИЕНТ ЖЕНЩИНА ТРИ**

Документ (серия, номер, кем выдан): Паспорт гражданина Российской Федерации, 5555N9555555, Выдан ОУФМС России по Р

Отношение к умершему: 1. Родственник

Дата получения свид-ва: 28.02.2022

Проверка свидетельства

Врач, проверивший свидетельство: **ДУДЕЦКИЙ АЛЕКСЕЙ ИВАНОВИЧ**

Дата проверки: 28.02.2022

Записано по слову родственника: Нет

Далее, подпишите свидетельство о смерти. (Сформируется СМС "Медицинское свидетельство о смерти")

Свидетельства о смерти: Список

[+](#) Добавить [+](#) Свидетельство на основе данного [✎](#) Изменить [📄](#) Просмотреть [📁](#) Открыть ЭМК [🔄](#) Обновить [🖨](#) Печать [⚙](#) Действия

Дата выдачи	Серия	Номер	Вид	ФИО	Дата рождения	Действия	ФИО врача
28.02.2022	88	200000019	Окончательное	МОЙПАЦИЕНТ ОНКО ВТОРОЙ	02.03.1921	Пометить как испорченный Подписать	ДУДЕЦКИЙ АЛЕКС