

Файловое хранилище

Регистрационная карточка

Фамилия: Адуконис | Дата рождения: 19.01.1972 | 0:00:00 | Изменить ФИО

Имя: Ххххх | Дата смерти: | 0:00:00

Отчество: Ххххх | СНИЛС: | Пол: М

Паспортные данные | Соц.статус | Прикрепление | Занятость | Документы | Адреса | Особенности | Идентификаторы | Связи | Прочее

Примечания

Ф.025 СПб |

Адуконис Ххххх Ххххх, дата рождения: 19.01.1972 (46 лет) пол: М код: 49273 статус: нет

Стат.талон | Диагноз | Стандарт | Статус | Диагностика | Лечение | Мероприятия | Мед.карта | Трудовоспособность | Оплата | Примечания

Код карточки

Номер документа

Лицо по уходу: не задано

Направитель

Направление: 25.09.2018 №

Ассистент: не задано

Куратор: не задано

Дата и время создания

Автор

Дата и время последнего изменения

Автор последнего изменения

Модель пациента

Вид лечения

Метод лечения

Событие закрыто

Дата экспертизы случая

Эксперт: не задано

Примечания: < Направитель: >

Прикрепленные файлы

OK | Печать | Сохранить и создать счёт

Ф.025 СПб - Стационар

Абаджян Ххххх Ххххх, дата рождения: 29.10.2015 (2 года 10)

Стат.талон | Диагноз | Стандарт | Статус | Диагностика

Наименование	Назначено	25.09.2018
Осмотр терапевта	Место выполнения	
	Состояние	Закончено
	Исполнитель	Администратор
	Примечания	
	Согласовано	

перечню обязательных исследований независимо от заболевания:

Временная нетрудоспособность

Добавление снимка

Печать | Загрузить шаблон | Сохранить шаблон | Копировать из предыдущего | Прикрепленные файлы

OK | Печать | Сохранить и создать счёт | Связанные события | Температурный лист | Работы | Добавить (F9) | Назначение ЛС | Отмена

Просмотр изображения

Форма № 086/у

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА
(врачебное профессионально-консультативное заключение)
заполняется на абитуриентов, поступающих в высшие учебные заведения, техникумы, средние специальные учебные заведения, профессионально-технические, технические училища, на подростков, поступающих на работу

- Выдана _____ (наименование и адрес учреждения, выдávшего справку)
- Наименование учебного заведения, работы, куда представляется справка _____
- Фамилия, имя, отчество _____
- Пол _____ 5. Дата рождения _____
- Адрес местожительства _____
- Перенесенные заболевания _____

OK | Загрузить | Сохранить | Очистить | Отмена

САМСОН: [Обслуживание пациентов]

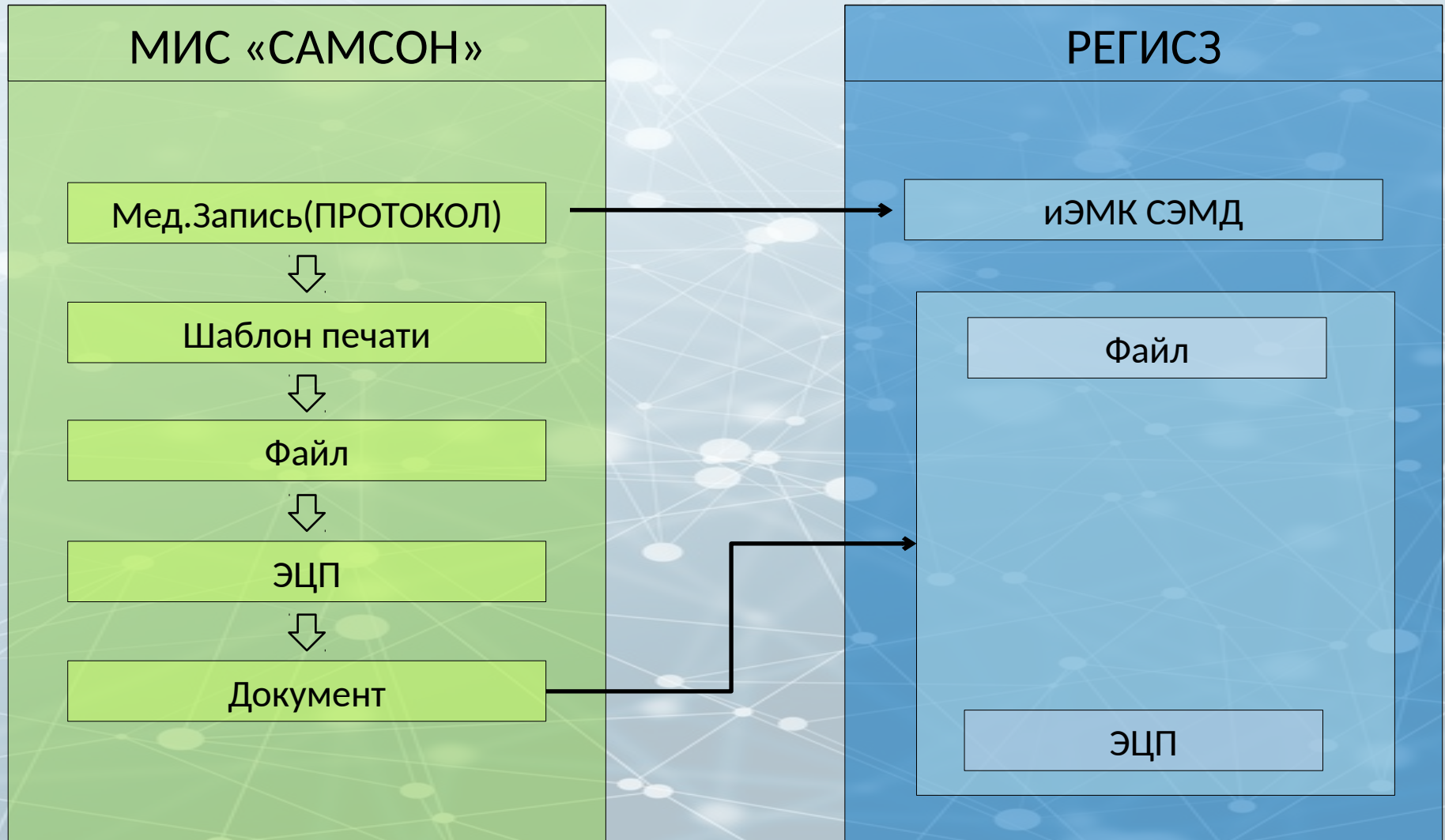
Сессия Работа Расчёт Обмен Анализ Справочники Сервис Настройки Помощь

Картотека Обращение **Мед.карта** Обслуживание КЭР Визиты

Адуконис Хxxxx Хxxxx, дата рождения: **19.01.1972** (46 лет) пол: **М** код: **49273** статус: нет
[ФЛГ]СНИЛС: , прикрепление:
 Документ: **None**, полис ОМС
 Адрес регистрации: **Санкт-Петербург**
 Занятость:

Диагнозы Статус Диагностика Лечение Мероприятия ЭЭД Визиты **Файлы**

Имя файла	Размер	Дата	Автор
СНИЛС.png	663579	25.09.2018 14:55:36	Терапевт
forma086u.pdf	212662	25.09.2018 14:55:36	Терапевт
мед справка 086.png	98162	25.09.2018 14:55:36	Терапевт
Справка от врача фото.png	348691	25.09.2018 14:55:36	Терапевт



Благодарю за внимание!

Когалёнок Владимир Николаевич
kvn69@samson-rus.com