

## 1.5.4 Талон первичной регистрации суицидальной попытки по форме № 629ос

В документе «Поступление пациента в стационар» по команде «Создать на основании» доступно для формирования и печати «Извещение о суицидальных попытках».

Поступление пациента в стационар

Основное История изменений Поступление пациента в стационар

Провести и закрыть Записать Провести Госпитализировать Создать на основании Печать

Организация: ГБУЗ ТО

Пациент: Тест Тест Тест

Медицинская карта: .

Срочность поступления: Планово

- Извещение о пострадавшем от несчастного случая на производстве
- Извещение о пострадавших в ДТП
- Извещения о суицидальных попытках**
- Информирование УВД об обращении пациентов с травмами насильственного характера
- Направления на химико-токсикологическое исследование

В открывшемся окне после заполнения необходимых реквизитов документа путем выбора из списка или вводом значений с клавиатуры, следует нажать команду «Провести».

После проведения документа при нажатии на кнопку «Печать» можно распечатать «Талон первичной регистрации суицидальной попытки» и «Корешок талона первичной регистрации суицидальной попытки».

Извещения о суицидальных попытках 000000009 от 21.07.2020 15:59:58

Провести и закрыть Записать Провести Печать

Номер: Дата: 21.07.2020 15:59:58 Организация: ГБУЗ ТО

**Информация о пациенте**

Пациент: Тест Тест Тест

Медицинская карта: Медицинская карта стационарного больного

Диагноз: Z00.0

Расширенный диагноз:

**Информация о суицидальной попытке**

Номер попытки: 1 Дата: Место совершения: другое

**Вид (суицидальной попытки)**

Вид: отравление

Повод: в отсутствии других лиц

Исход суицида: живой(ая)

Дополнительно:

Состояние: в трезвом состоянии



## Печать документа



Копий:



Приложение №5  
к приказу департамента  
здравоохранения  
от 11.10.2013г. № 629ос

**Пояснения:** «Талон первичной регистрации суицидальной попытки» заполняется ЛПУ в случае суицидальных действий или завершенного суицида, подтвержденных заключением комиссией врачей (не менее двух врачей) и высылается ответственным лицом по учреждению факсом 8(3452) 727-107 или 50-66-39 и почтой в Суицидологический регистр (г. Тюмень, ул. Герцена, 74).

### Корешок Талона первичной регистрации суицидальной попытки № 0

1. **Ф.И.О.** Тест Тест Тест 2. **Дата рождения:** 5 мая 2000 г.  
(полностью, по паспорту)

3. **Адрес регистрации:** \_\_\_\_\_

4. **Дата суицидальной попытки:** \_\_\_\_\_

5. **Вид суицидальных действий:** \_\_\_\_\_

6. **Исход:** живой(ая)

7. **Дата заполнения и передачи талона:** 21.07.2020

8. **Кто заполнил талон:** врач-терапевт, Колишко Наталья Петровна

Должность, Ф.И.О. и контактный телефон (разборчиво)

линия отреза

### Талон первичной регистрации суицидальной попытки № 0

1. **Ф.И.О.** Тест Тест Тест 2. **Дата рождения:** 5 мая 2000 г.  
(полностью, по паспорту)

3. **Адрес регистрации:** 626157, Тюменская обл, Тобольск г, Центральный мкр, дом № 22

4. **Телефон:** \_\_\_\_\_

5. **Дата суицидальной попытки:** \_\_\_\_\_