

## 2.16.8. Формирование Согласия на перевод

При медицинской эвакуации или транспортировке пациента, в МО пациента формируется Согласие на перевод в другую МО

На посту отделения стационара выбрать пациента, нажать на **Еще – Доп.документы – Согласие на мед.вмешательства**. Открылась форма **Добровольное согласие на мед. вмешательства**

← →

★ **Добровольное согласие на мед. вмешательства**

 Печать

Стандартные согласия на ▾

**Данные пациента**  
Пациент: [Имя Фамилия Инициалы] Дата рождения: 03.11.1996  
Адрес пациента: Тюменская обл, Тобольск г, 10 мкр, дом № 16, квартира 10

**Данные организации**  
Организация:  ▾   
Должность мед. работника:   
Медицинский работник:  ▾ 

**Организация перевода**  
Медицинская организация:  ▾ 

**Список медицинских работников**  

Консервативное лечение

Операция

Анестезия

Исследование

Добавить

↑ ↓

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Здесь необходимо заполнить *Организацию перевода*. Затем в Стандартные согласия выбрать **«Согласие на перевод»**

Открылась печатная форма Информированного согласия на перевод и транспортировку, в нем указана МО, которую мы предварительно выбрали