

1.2.6.2.1 Изменение основных данных у не идентифицированного пациента

Смена/Корректировка ДУЛ, адреса пациента, врачебного участка, контактной информации, представителя, а так же дополнительных сведений и вредных факторов описано в [1.2.6.2 Смена/Корректировка основных данных пациента](#).

Общая корректировка

Для корректировки общей информации о пациенте необходимо перейти в раздел **Смена Общая**.

В случае если пациент не идентифицирован то данные для идентификации пациента доступны для редактирования. После внесения необходимых изменений следует нажать кнопку **«Идентифицировать пациента»**.

Если данных по данному пациенту нет, тогда отобразится соответствующее сообщение с просьбой перепроверить введенные данные.

Заведение карты (Амбулаторная карта) <Новый пациент> *

Ввести заказчика



Изменить форму...

Данные для идентификации пациента

Учитывать исключительное написание фамилии, имени и отчества: ☐

Фамилия:

Имя:

Без отчества: ☐

Отчество:

Пол: ☐ Ж ☒ М ☐ Не опред. Дата рождения: 110 лет

Пациент не идентифицирован в ПФР и ТФОМС, рекомендуется перепроверить его данные! После перепроверки повторите попытку идентификации, или укажите, что данные перепроверены

ДУЛ

Вид документа:

Серия документа: Номер документа: Дата выдачи документа:

Кем выдан документ: Код подразделения:



Идентифицировать пациента

Данные перепроверены, необходимо создать нового пациента: ☐



Создать нового пациента

Предыдущие данные Пациент

Если данные проверили и они корректны, необходимо поставить галочку «Данные перепроверены, необходимо создать нового пациента» и нажать кнопку «Создать нового пациента».

Просмотр ФИО

Смена
Обновить
?
Изменить форму...

Используйте корректировки для исправления ошибок в...

Персональные данные
Основные данные

Пол: ☐ Ж ☒ М ☐ Не опред.

Учитывать исключительное написание фамилии, имени и отчества: ☐

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Дата рождения: 120 лет

Место рождения:

Страховой номер ПФР:

Идентифицирован ТФОМС

Статус идентификации пациента:

Дата идентификации ПФР:

Проверить СНИЛС

Откроется форма «Формирование персональных данных», на которой необходимо заполнить причину создания пациента и нажать кнопку «ОК».

←
→
☆
Тест Тест Тест

Основное
Новый Заказ
Программы
Услуги
Взаимодействия

✕ Закрыть
Смена
+ Добавить МД
↺
Список рецептов

Пациент: Общая

Дата рождения: ФИО

Страховой номер: ДУЛ

Место рождения: Полиса

ДУЛ: Адреса

Контактов

Состава семьи

Если пациент не идентифицирован то для него недоступны поля для заполнения данных о пациенте (СНИЛС, полис, ДУЛ, Адрес и т.д.). Поля место рождения и СНИЛС заполняются вручную.

Для добавления нового полиса нажать команду «Добавить полис».

Статус идентификации пациента Т...	Вид по...	Соглашение	Страховщик	Серия	Номер	Действует с	Действу
	Полис ...	Полис отсутствует	Полис отсутствует				

На форме «Данные полиса» в поле «Вид полиса» из выпадающего списка выбрать нужное значение. Далее установить галочку «Страховщик совпадает с плательщиком».

Вид полиса: Полис ОМС единого образца

Страховщик

Контрагент: Полис ОМС единого образца

☐ Страховщик

Произвольно: Временное свидетельство, подтверждающее оформление

Соглашение: Полис ДМС

Бизнес регион: Домашнее хозяйство

Прочее

Полис единого образца

Страховщик

Контрагент:

☒ **Страховщик совпадает с плательщиком**

Произвольно:

Соглашение:

Заполнить «Бизнес регион», «Номер», указать срок действия полиса. По необходимости указать «Комментарий».

Бизнес регион: Тюменская область

Номер:

Действует С: Действует до:

Комментарий:

Необходимо обратить внимание!!! Если пациент поступает без полиса, то в поле «Соглашение», выбираем значение «Полис отсутствует», поле Номер остается пустым, далее нажимаем кнопку игнорировать, а затем «ОК».

Корректировка данных полиса пациента так же возможно с помощью документа «Смена полиса» из формы ОДП.

Основное

Новый Заказ

Программы

Усл

✕ Закрыть

Смена

+ Добавить МД

↺

Пациент:

Дата рождения

Страховой ном

Место рождени

Общая

ФИО

ДУП

Полиса

Адреса

Контактов

Состав семьи

В результате откроется форма «Просмотр данных полисов». В табличной части указан ранее созданный полис. В случае если необходимо изменить или удалить данные необходимо сначала нажать кнопку «Смена».

Просмотр данных полисов

Записать и провести

Смена

Обновить

История

?

Изменить форму...

Используйте корректировки для исправления ошибок в...

Полис

+ Добавить полис

✎ Изменить

✖ Удалить

Статус идентификации пациента Т...	Вид по...	Соглашение	Страховщик	Серия	Номер	Дейст
Не идентифицирован	Полис ...	"СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ" ...	АО "СТРАХОВАЯ КО...		12345678	30.09.2

Список полисов пациента

Корректировка данных по Ф.И.О. пациента, а так же СНИЛС пациента

Для корректировки данных по СНИЛС пациента необходимо перейти в раздел «Смена» «ФИО».

В появившемся окне нажать кнопку «Смена», в результате поля «Пол» и «ФИО» будут доступны для внесения изменений.

По окончании ввода корректировок следует нажать кнопку «Проверить СНИЛС». В результате если запрос из ПФР успел прийти в систему до закрытия формы «Смена ФИО», то ответ встанет в форму документа. И ином случае, когда ответ все же не успел вернуться в систему, документ «Смена ФИО» по возвращению ответа создастся автоматически, и изменения отобразятся на форме.

Смена ФИО *

Смена

Обновить



?

Изменить форму...

Используйте коррективы для исправления ошибок в...

Персональные данные

Основные данные

Пол: ☒ Ж ☐ М ☐ Не опред.

Учитывать исключительное написание фамилии, имени и отчества: ☐

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Дата рождения: 120 лет

Место рождения:

Страховой номер ПФР:

Идентифицирован ТФОМС

Статус идентификации пациента:

Дата идентификации ПФР:

Проверить СНИЛС

Информация о правах данных

Необходимо обратить внимание!!! Сервис по идентификации пациента по СНИЛС асинхронный, поэтому необходимо для возврата ответа необходимо время, т.е. ответ приходит не сразу.

Далее для сохранения данных нажать кнопку «Записать и провести»

Смена ФИО *

Записать и провести

Смена

Обновить



?

Изменить форму...

Используйте коррективы для исправления ошибок в...

Персональные данные

Основные данные

Пол: ☒ Ж ☐ М ☐ Не опред.

Учитывать исключительное написание фамилии, имени и отчества: ☐

Фамилия: Тест

Имя: Тестик

Отчество: Тест

Дата рождения: 01.01.1900 120 лет

Место рождения:

Страховой номер ПФР: - -

Идентифицирован ТФОМС

Статус идентификации пациента: Не идентифицирован

Дата идентификации ПФР: 15.07.2020

Проверить СНИЛС