

2.8.2.2. Формирование согласия на медицинское вмешательство из формы «Список несовершеннолетних»

Для формирования пакета печатных форм согласия на медицинское вмешательство необходимо нажать «Печать согласия на мед. вмешательство» на командной панели формы «Список несовершеннолетних для проведения медицинских осмотров».

← → ☆

Список несовершеннолетних для проведения медицинских осмотров 000000013 от 23.08.2020 16:54:08

Провести и закрыть

Записать

Провести

Номер: 000000013 Дата: 23.08.2020 16:54:08 Тип группы: Организованные несовершеннолетние

Дата рождения от: 01.01.1993 Дата рождения до: 31.12.1993

Фильтр по возрастной категории: ☐

Возрастная категория:

Тип образовательного учреждения: Участок:

Образовательное учреждение: Абалакская СОШ-филиал МАОУ Прииртышская СОШ Плановая дата: 23.08.2020 17:09:39

Класс:

Наименование стационарного учреждения для детей-сирот:

Заполнить данными из системы

Добавить

↑ ↓

Печать согласия на мед вмешательство

Назначить услугу одному пациенту

Массовое назначение диагностических услуг

Оформить санатор

N	Пациент уже прошел про...	Пациент	Дата рождения	Возраст	МО прикрепления	СНИЛС	Номер поп...	Серия полиса ОМС	Прививка	Адрес
1	☐	Тест Тест...	01.01.1993	27	ГБУЗ ТО "Областная бол...		123456789		☐	РОССИЯ
2	☐	Тест Тест...	01.01.1993	27	ГБУЗ ТО "Областная бол...		123456789		☐	РОССИЯ

Сформируются печатные формы согласия на мед. вмешательство на всех пациентов из списка. Распечатать согласия возможно по команде «Печать».

← →

Печать документов

Печать

Копий: 1

🖨️

📁

✉️

Σ

Информированное добровольное согласие
на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов
медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное
согласие при выборе врача и медицинской организации для получения
первичной медико-санитарной помощи

Я, Тест Тест Тест
(Ф.И.О. гражданина)
01.01.1993 рождения, зарегистрированный по адресу:
РОССИЯ Тюменская обл. Тюмень Автоприбор г.
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств на которые граждане дают
информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения
первичной медико-санитарной помощи, утверждаемый приказом Министрства здравоохранения и социального