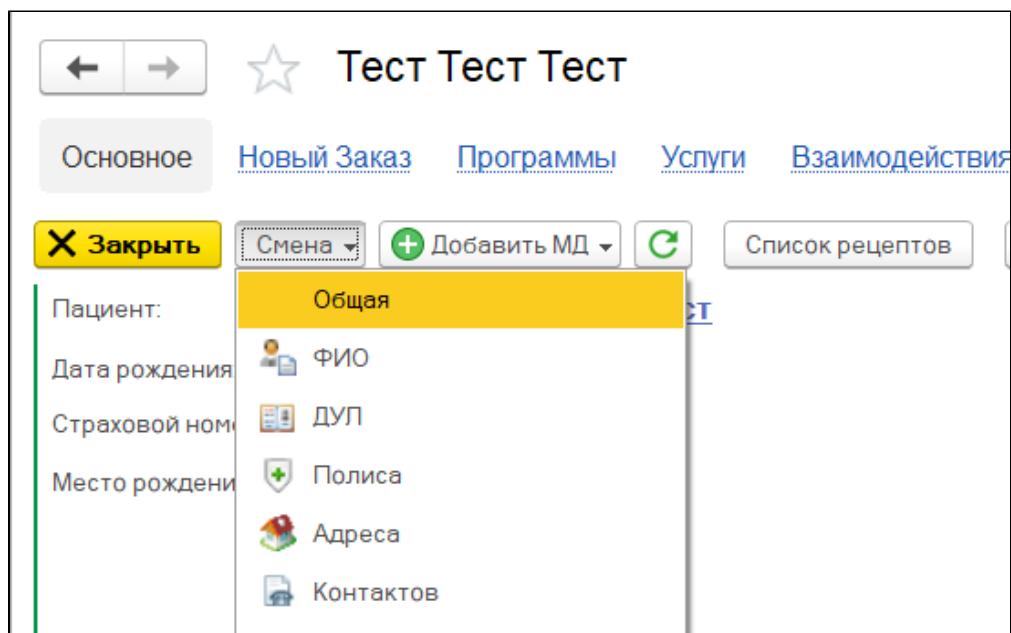


1.2.6.2.2 Изменение основных данных у идентифицированного ранее пациента

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

«Корректировка общая»

Для корректировки общей информации о пациенте необходимо перейти по команде «Смена» «Общая» в разделе ОДП.



В случае если пациент идентифицирован то для редактирования будут доступны все поля, кроме полей «Страховой номер ПФР» и данных полиса с галочкой подтверждения, данных для идентификации пациента, месте рождения.

Записать и провести Ввести заказчика ? Изменить форму...

Пол: ☐ Ж ☒ М ☐ Не опред. Дата рождения: 15.11.1968 51 год

ДУЛ

Вид документа: Паспорт гражданина РФ x

Серия документа: x Номер документа: x Дата выдачи документа: x

Кем выдан документ: x Код подразделения: x

Данные перепроверены, необходимо создать нового пациента: ☐

Создать нового пациента

Прочие данные. Данные пациента

Место рождения: x Страховой номер ПФР: 126- ✓

Полис

Информация

Обновить данные Игнорировать

+ Добавить полис Изменить Удалить

Статус идентификации пациента Т...	Вид п...	Соглашение	Страховщик	Серия	Номер	Действует с
Идентифицирован ТФОМС	Полис...	"СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ ...	АО "СТРАХОВАЯ КО...			

✓

Поэтому данные «ФИО» и полиса пациента производятся с помощью команды «Смена ФИО» и «Смена полиса».

«Корректировка ФИО»

Для корректировки данных по СНИЛС пациента необходимо перейти по команде «Смена» «ФИО» на форме ОДП.

← → ★ **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

Адреса

Контактов

ДУЛ: Состав семьи

В открывшемся окне изменение данных осуществляется только после команды **«Смена»**. В результате чего поля «Пол» и «ФИО» будут доступны для редактирования.

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: 20 лет

Место рождения:

Страховой номер ПФР:

Идентифицирован ТФОМС

Статус идентификации пациента:

Дата идентификации ПФР:

Проверить СНИЛС

Для возможности сохранения данных необходимо запросить данные в ПФР, сделать это можно нажав кнопку **«Проверить СНИЛС»**.

Смена ФИО *



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:  20 лет

Место рождения: 

Страховой номер ПФР:

Идентифицирован ТФОМС

Статус идентификации пациента:

Дата идентификации ПФР: 

 Проверить СНИЛС

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. Ином случае, когда ответ все же не успел вернуться в систему, документ «Смена ФИО» по возвращению ответа создается автоматически, и изменения отобразятся на форме.

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

После проведения успешной проверки появится кнопка «Провести и закрыть», нажатие на которую сохранит все вносимые корректировки.

«Корректировка полиса»

Для корректировки полиса пациента, необходимо перейти в «Смена – Полиса» на форме ОДП.

В результате откроется форма «**Просмотр данных полисов**». В табличной части указаны все ранее созданные полисы. В случае если необходимо добавить новый или удалить необходимо сначала нажать кнопку «**Смена**».

Необходимо обратить внимание!!! Изменять данные полиса или удалять уже идентифицированного полиса в ТФОМС нельзя, но можно добавлять новые. Если удалить уже идентифицированный полис, то при записи данных системы выведет сообщение о том, что нельзя удалить полис. В противном случае полис будет удален.

При выборе команды добавить полис откроется окно «Данные полиса». Заполнение может осуществляться двумя способами:

1. В ручную. В этом случае необходимо в ручную заполнить следующие поля:

- Вид полиса - вид страхового медицинского полиса
- Контрагент – страховая компания
- Соглашение – соглашение со страховой компанией
- Бизнес регион
- Номер – номер страхового медицинского полиса
- Действует с – дата начала действия страхового медицинского полиса
- Действует по – дата окончания действия страхового медицинского полиса

Дата идентификации пациента и статус идентификации пациента заполняются автоматически и недоступны для редактирования. После заполнения всех полей нужно проверить данные полиса в ТФОМС, выполняется это путем нажатия соответствующей кнопки «**Проверить в ТФОМС**». Сверить полученные данные с введенными.

Данные полиса *

Вид полиса: Полис ОМС единого образца

Страховщик

Контрагент: АЛЬФАСТРАХОВАНИЕ - ОМС ООО (Тюм.Обл.)

☐ Страховщик совпадает с плательщиком

Произвольно:

Соглашение: Тюменский филиал ООО "АльфаСтрахование - ОМ"

Бизнес регион: Тюменская область

Номер: 5555555555555555

Действует с: 01.01.2020 Действует до: 28.07.2020

Комментарий:

Дата идентификации пациента: 16.07.2020 11:41:51

Статус идентификации пациента: Идентифицирован ТФОМС

Полис Полис ОМС единого образца.
№: 5555555555555555, АЛЬФАСТРАХОВАНИЕ - ОМС ООО
(Тюм.Обл.) (Тюменский филиал ООО
"АльфаСтрахование - ОМС") с: 01.01.2020 до: 28.07.2020

Ответ ТФОМС
Код результата проверки в ТФОМС: 3
Фамилия: И
Имя: А
Отчество: С
Дата рождения: 1
Код страховой: 7
Код вида полиса:
Серия полиса:
Номер полиса:
Код МО: 7
Снилс врача: 0
Дата прикрепления: 1
Код типа прикрепления: Тип прикрепления:
Код рез. пров. ст.: Рез. пров. ст.:
Код достоверности проверки: Достоверность проверки:

Перезаписать данные полиса ✓ ⚠ Проверить в ТФОМС

Перезаписать данные пациента Ок Отмена

Для сохранения следует нажать кнопку **«Ок»**. В случае если в результате проверки в ТФОМС были получены иные данные полиса, то система спросит у вас верно ли вы внесли данные.

1С:Предприятие

В результате проверки в ТФОМС были получены иные данные полиса. Вы уверены, что внесенные вами данные верны? Если данные не верны, нажмите "Нет", а затем перезапишете данные полиса

Да Нет

При согласии старый полис будет перезаписан и отобразится в списке со статусом «Идентифицирован ТФОМС». Для сохранения изменений нажать кнопку **«Записать и провести»**.

2. Автоматически. Для этого необходимо:

- Проверить данные в ТФОМС при помощи соответствующей кнопки. Таким образом если данные идентифицированы, то отобразится зеленая галочка.

Данные полиса

Вид полиса: Полис ОМС единого образца

Страховщик

Контрагент:

☐ Страховщик совпадает с плательщиком

Произвольно:

Соглашение:

Бизнес регион: Тюменская область

Номер:

Действует с: Действует до:

Комментарий:

Дата идентификации пациента: 16.07.2020 11:56:02

Статус идентификации пациента: Идентифицирован ТФОМС

Полис Полис ОМС единого образца.

Ответ ТФОМС
Код результата проверки в ТФОМС: 3
Фамилия: И
Имя: А
Отчество: О
Дата рождения: 1
Код страховой: 7
Код вида полиса:
Серия полиса:
Номер полиса:
Код МО: 7
Снилс врача: 0
Дата прикрепления: 1
Код типа прикрепления: Тип прикрепления:
Код рез. пров. ст.: Рез. пров. ст.:
Код достоверности проверки: Достоверность проверки:

Перезаписать данные полиса ✓ ⚠ Проверить в ТФОМС

- Далее выполнить команду **«Перезаписать данные полиса»**
- Сверить полученные данные
- Нажать кнопку **«Ок»**

Данные полиса

Вид полиса:

Полис ОМС единого образца

Страховщик

Контрагент: АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД" (Текст) x

☐ Страховщик совпадает с плательщиком

Произвольно:

x

Соглашение:

"СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД" x

Бизнес регион:

Тюменская область x

Номер:

7 x

Действует с:

11.01.2018 Действует до: 31.12.2018 x

Комментарий:

Дата идентификации пациента:

1

Статус идентификации пациента:

Идентифицирован ТФОМС

Полис: Полис ОМС единого образца.

Ответ ТФОМС

Код результата проверки в ТФОМС: 3

Фамилия: И

Имя: А

Отчество: О

Дата рождения: 1

Код страховой: 7

Код вида полиса:

Серия полиса:

Номер полиса: 7

Код МО: 7

Снилс врача: 0

Дата прикрепления: 1

Код типа прикрепления: 1 Тип прикрепления:

Код рез. пров. ст.: 2 Рез. пров. ст.:

Код достоверности проверки: Достоверность проверки:

Перезаписать данные полиса

Проверить в ТФОМС

Перезаписать данные пациента

Отмена

Для сохранения изменений нажать кнопку «Записать и провести».