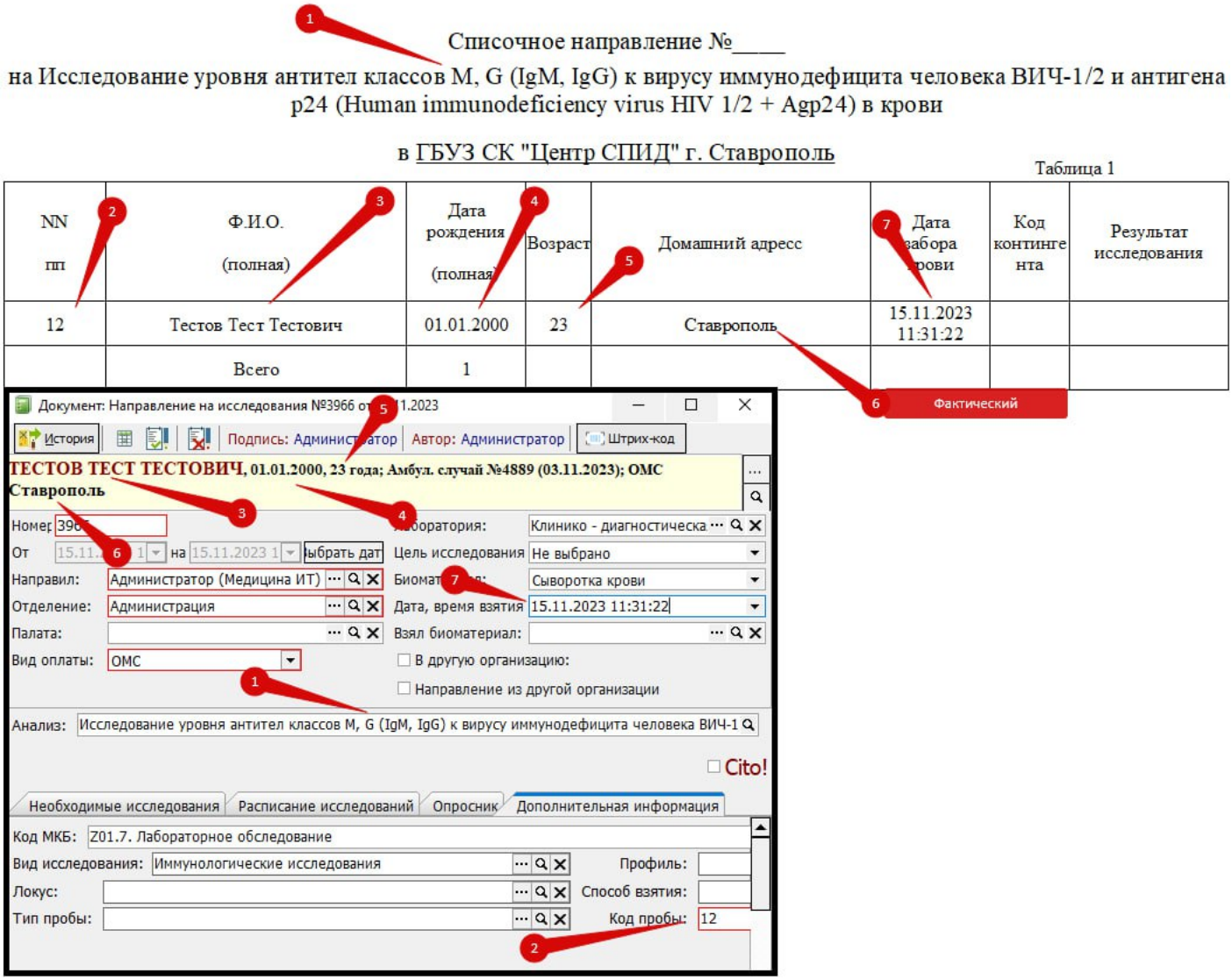
Направления

- [DAN.0025] Списочное направление (Центр СПИД СК)
- [DAN.0014] Направление на исследование уровня антител классов M, G к ВИЧ
- [SDV.8400] Направление цитология
- [DAN.0019] Направление на лабораторное исследование (СПИД-центр)
- [SDV.0013] Направление на ВИЧ из модуля мед.сестры
- [MSM.0137] Направление на анализы(С параметрами) (Эндо)(А4)
- [DAN.0048] Направление на лабораторные исследования (Группировка в 1 таблицу) (м)

[DAN.0025] Списочное направление (Центр СПИД СК)



[DAN.0014] Направление на исследование уровня антител классов M, G к ВИЧ

В лабораторию

НАПРАВЛЕНИЕ №515

На Исследование уровня антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена p24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови

Ф.И.О. обследуемого Тестов Тест Тестович

Пол Муж. Дата рождения 01.01.2000

Гражданство Украина Паспорт: 14 14 № 314414

Адрес регистрации Ставрополь

Адресс места жительства Ставрополь

Код контингента 101 Диагноз Z01.7. Лабораторное обследование

Дата взятия крови

Фамилия, подпись лица, направившего материал

Лаборатория проводившая исследование

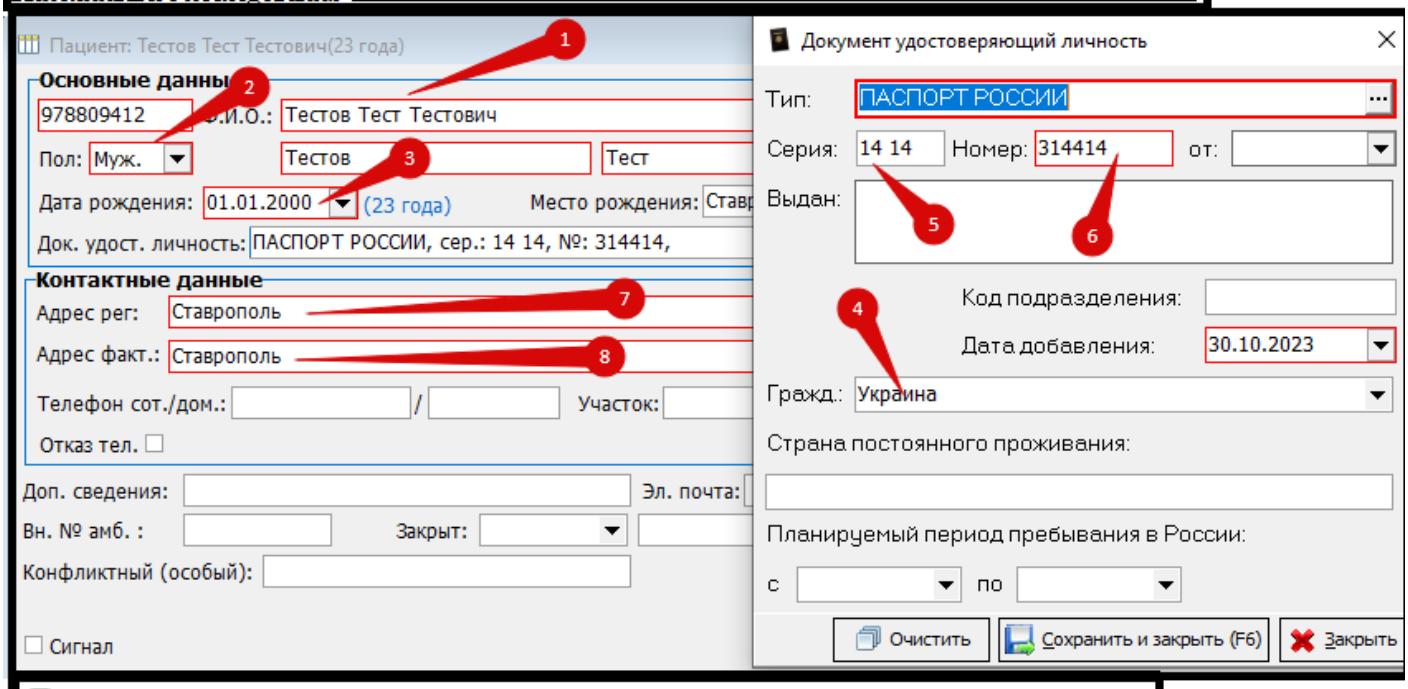
Наименование тест-системы

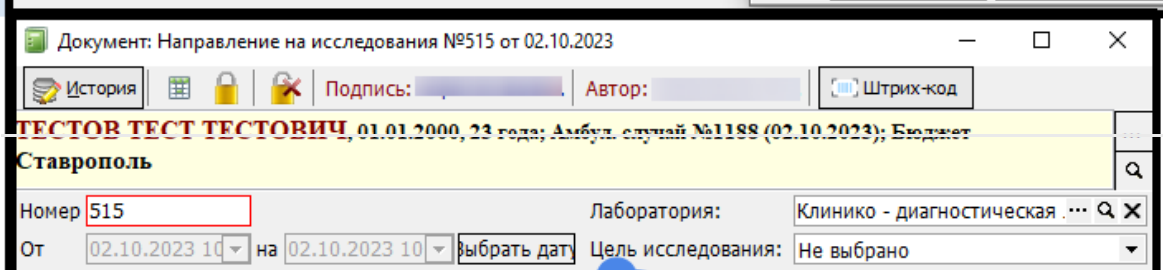
Срок годности, серия

Дата исследования

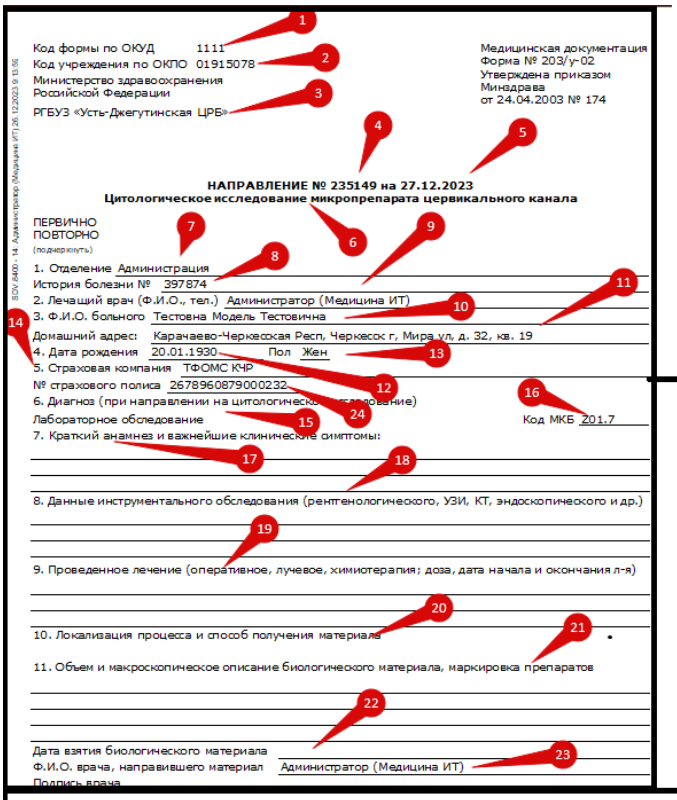
Результат исследования

Фамилия и подпись врача, выполнившего исследования





[SDV.8400] Направление цитология



Код формы по ОКУД 1111
Код учреждения по ОКПО 01915078
Министерство здравоохранения Российской Федерации
РГБУЗ «Усть-Джегутинская ЦРБ»

Медицинская документация
Форма № 203/у-02
Утверждена приказом Минздрава
от 24.04.2003 № 174

НАПРАВЛЕНИЕ № 235149 на 27.12.2023
Цитологическое исследование микропрепарата цервикального канала

ПЕРВИЧНО
ПОВТОРНО
(подчеркнуть)

1. Отделение Администрация
История болезни № 397874
2. Лечащий врач (Ф.И.О., тел.) Администратор (Медицина ИТ)
3. Ф.И.О. больного Тестовна Модель Тестовична
Домашний адрес: Карачаево-Черкесская Респ, Черкесск г, Мира ул, д. 32, кв. 19
4. Дата рождения 20.01.1930 Пол Жен
5. Страховая компания ТФОМС КЧР
№ страхового полиса 2678960879000232
6. Диагноз (при направлении на цитологическое исследование)
Лабораторное обследование
Код МКБ 201.7
7. Краткий анамнез и важнейшие клинические симптомы:

8. Данные инструментального обследования (рентгенологического, УЗИ, КТ, эндоскопического и др.)

9. Проведенное лечение (оперативное, лучевое, химиотерапия; доза, дата начала и окончания л-я)

10. Локализация процесса и способ получения материала

11. Объем и макроскопическое описание биологического материала, маркировка препаратов

Дата взятия биологического материала
Ф.И.О. врача, направившего материал Администратор (Медицина ИТ)
Подпись врача

1 страница

Пункты 15, 17, 18, 19, 20, 21 подтягивают даные из шаблонов за 5 дней до назначения. Правило 5 дней до и 5 дней после, иначе время формирования пф растет критически

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ПРОВЕДЕНИЕ ПУНКЦИОННОЙ БИОПСИИ.

ЦЕЛЬ данного документа предоставить пациенту полную информацию о характере процедуры , особенностях течения периода после проведения манипуляции и осложнениях , которые могут возникнуть после неё.

Ф.И.О. пациента Тестовна Модель Тестовична

1. Я уполномочиваю врача _____выполнить мне Пункционную биопсию щитовидной железы, которая потребовалось с целью уточнения окончательного диагноза.

2. Врачом мне лично были разъяснены цель, характер , ход и объем планируемого обследования.
- гематомы мягких тканей при повреждении мелких сосудов и посттравматического отёка , которые могут возникнуть , как при проведении манипуляции, так и в течении 1-2 суток после пункции.
- инфильтрации мягких тканей в течении 2-7 суток после пункции.

3. Я информирован, что должен находиться под наблюдением врача возле кабинета в течении 15-20мин., плотно придерживая ватный тампон в месте проведения пункции, и в случае развития осложнения мне будет оказана квалификационная врачебная помощь по месту проведения биопсии. При возникновении осложнений в более позднем сроке следует обратиться к врачу , проводившему данную манипуляцию или к врачу хирургу по м/ж.

4. Я понимаю, что никто не может гарантировать 100% безопасность при проведении диагностических вмешательств.

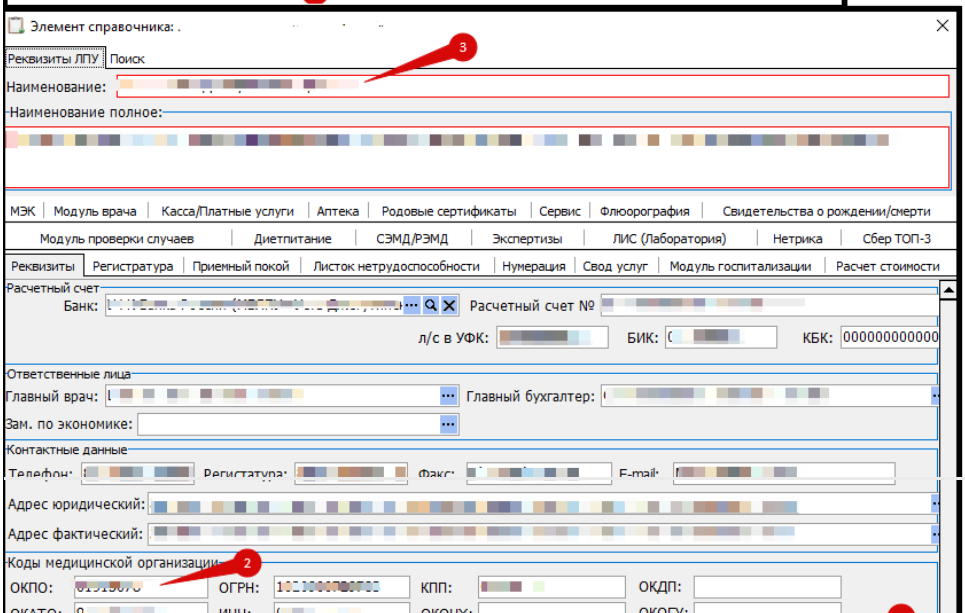
Я подтверждаю, что ознакомился (лась) с проведённой выше информацией.

Объяснение врача меня полностью удовлетворили ,и я даю согласие на проведение процедуры.

Дата 26.12.2023 **Подпись** _____

Выгружается текущая дата, которая в системе

2 страница



[DAN.0019] Направление на лабораторное исследование (СПИД-центр)

ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»
355029, Ставропольский край, Ставрополь г, Ленина ул, д. 434
Тел: 8(8652)94-52-99 эл.почта: staids@bk.ru

НАПРАВЛЕНИЕ № 4261
в клинико-диагностическую лабораторию

Ф И О Тестов Тест Тестович
Пол: Муж. Число, месяц, год рожд. 01.01.2000
Паспорт 07 19 № 605405 Гражданство Россия
Адрес места жительства Ставрополь
Адрес проживания Ставрополь
№ медицинской карты 4393
Диагноз

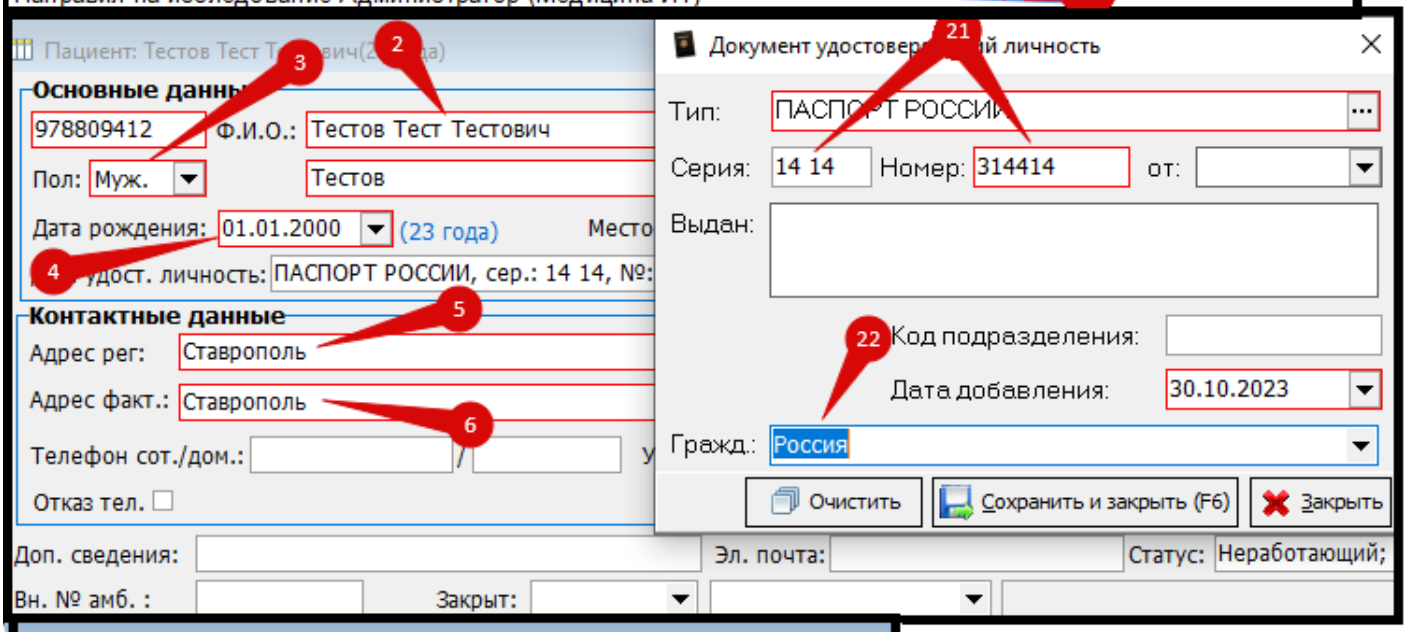
Код контингента
Код по МКБ Z01.7

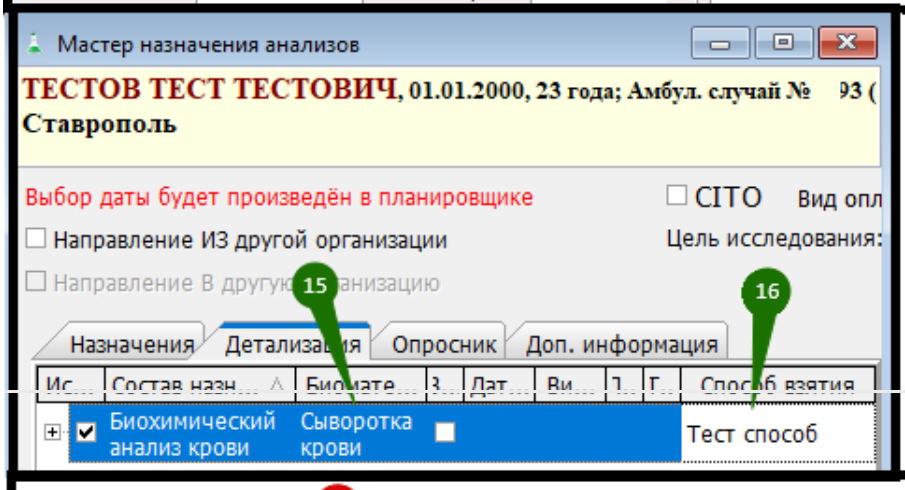
Вид исследования:

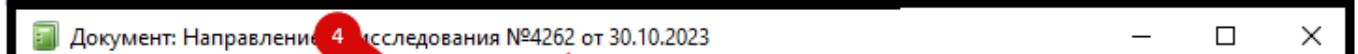
Биохимический анализ крови	V
Аланинаминотрсфераза	V
Альбумин	V
Амилаза общая	V

Биоматериал Сыворотка крови
Способ взятия Венепункция
Эпидемиологическая информация
Дата и время назначения лабораторного исследования 30.10.2023 14:12:40
Дата и время взятия биоматериала
Направил на исследование Администратор (Медицина ИТ)

Если биоматериал - какая-либо кровь, то в поле 16 автоматом проставится "венепункция"







[SDV.0013] Направление на ВИЧ из модуля мед.сестры

> Изначально карта для формы SDV.0011, но по техническим причинам форму пришлось заменить на 0013. Перерисовывать не стали.

SDV.0011

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Пятигорский межрайонный медицинский фтизиопульмонологический центр»

Направление № 41202 от 01.12.2023

на Направление на ВИЧ

Ф.И.О. [redacted]

Пол [redacted] Дата рождения [redacted]

Гражданство [redacted] Паспорт: [redacted] № [redacted]

Адрес регистрации [redacted]

Адрес места жительства [redacted]

Код контингента [redacted] Диагноз: 15.0 Туберкулез легких, подтвержденный

Дата взятия 30 ноя 2023

Фамилия, подпись лица, направившего материал [redacted]

Лаборатория, проводившая исследование

Наименование тест-системы

Срок годности, серия

Дата исследования

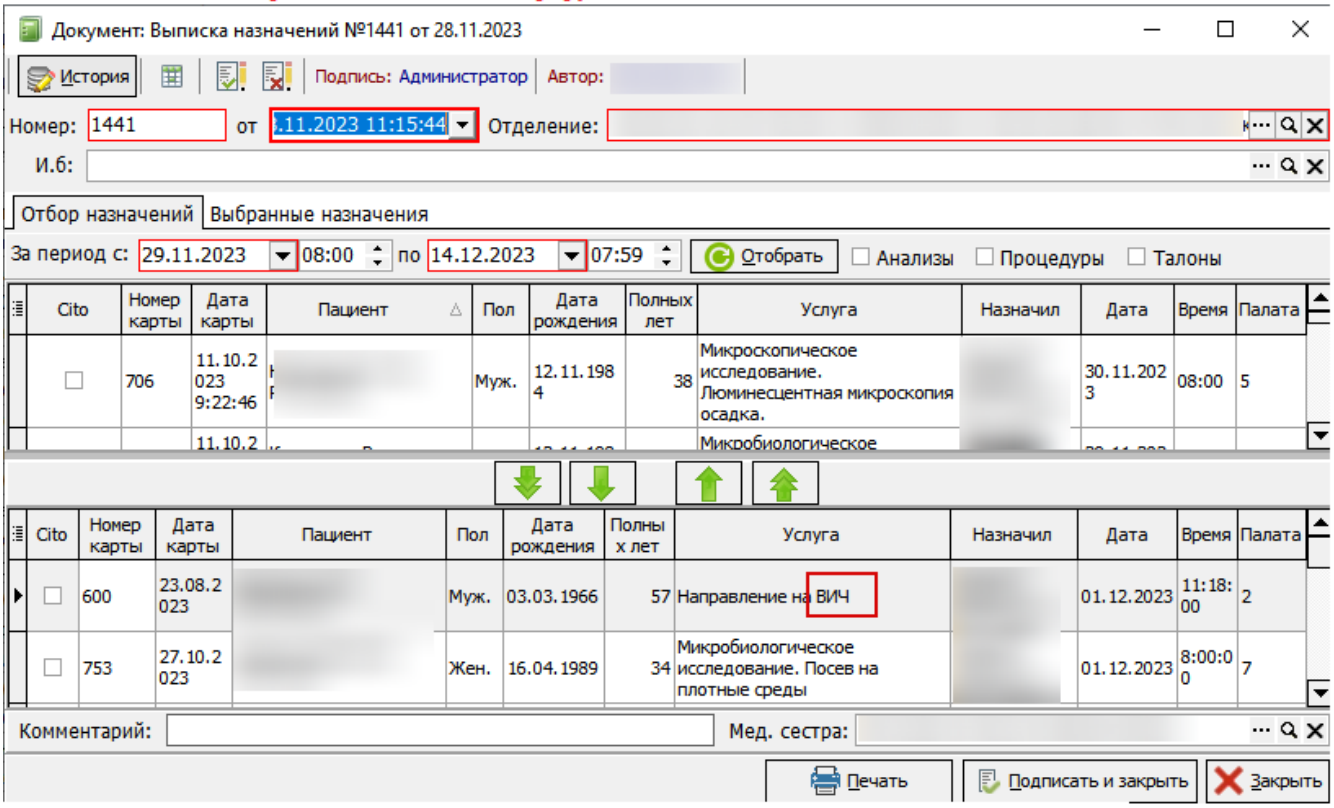
Результат исследования

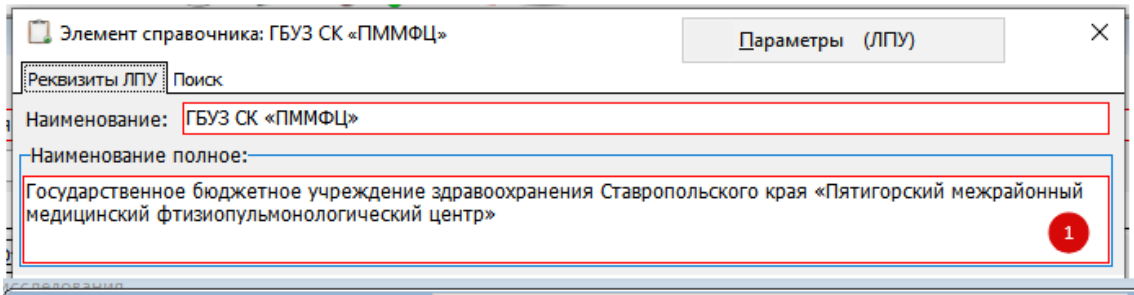
Фамилия и подпись врача, выполнившего исследование

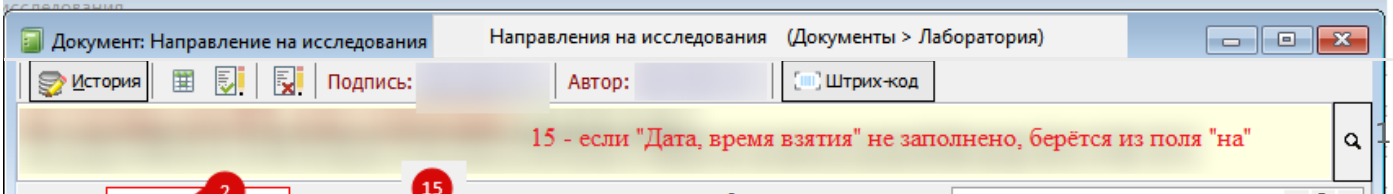
Условия, заложенные в механизм формирования печатной формы:

1) Печать из документа "Выписка назначений"

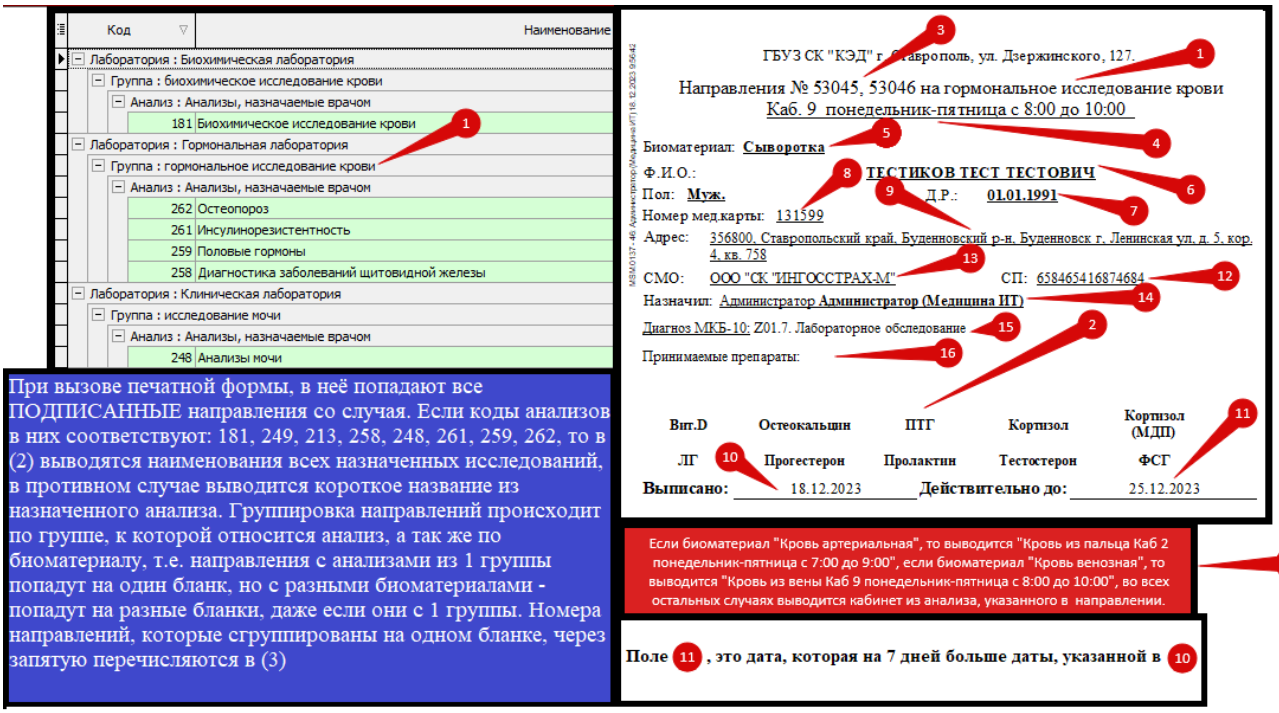
2) Если наименование назначенного анализа содержит строку "ВИЧ" или "вич", то направление выводится на печать, остальные направления выписки игнорируются







[MSM.0137] Направление на анализы(С параметрами) (Эндо)(А4)



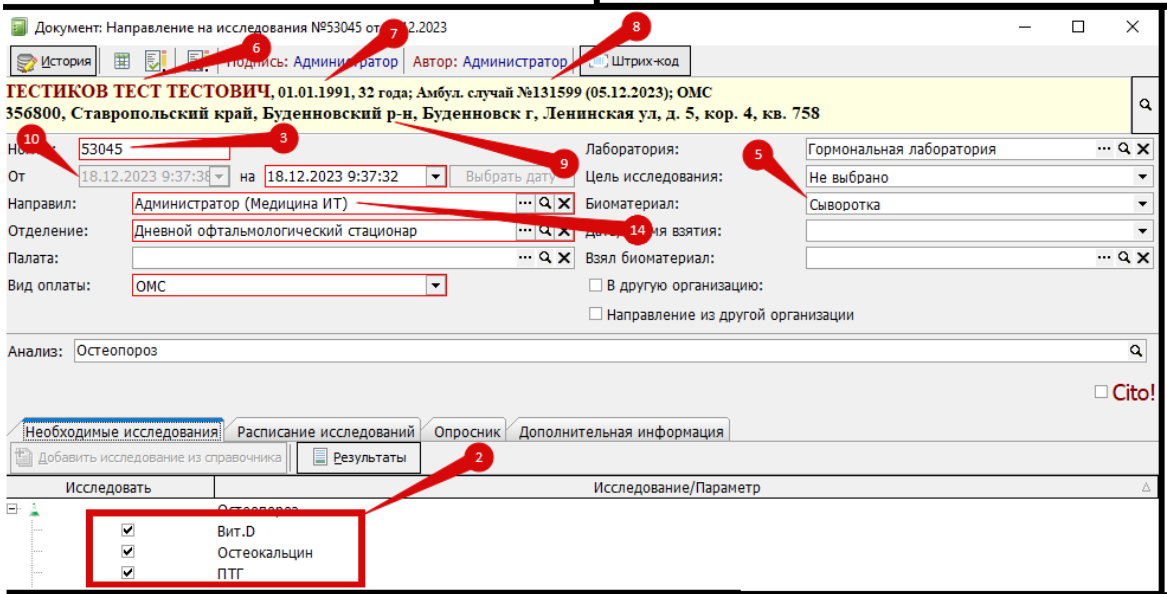
При вызове печатной формы, в неё попадают все ПОДПИСАННЫЕ направления со случая. Если коды анализов в них соответствуют: 181, 249, 213, 258, 248, 261, 259, 262, то в (2) выводятся наименования всех назначенных исследований, в противном случае выводится короткое название из назначенного анализа. Группировка направлений происходит по группе, к которой относится анализ, а так же по биоматериалу, т.е. направления с анализами из 1 группы попадут на один бланк, но с разными биоматериалами - попадут на разные бланки, даже если они с 1 группы. Номера направлений, которые сгруппированы на одном бланке, через запятую перечисляются в (3)

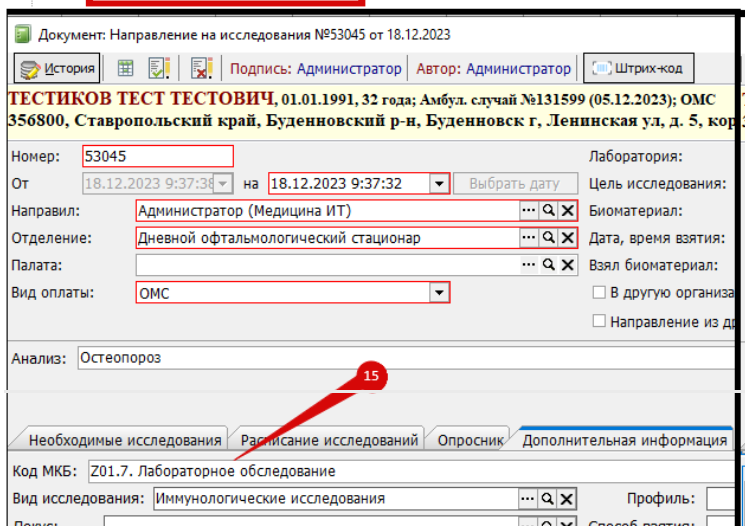
Если биоматериал "Кровь артериальная", то выводится "Кровь из пальца Каб 2 понедельник-пятница с 7:00 до 9:00", если биоматериал "Кровь венозная", то выводится "Кровь из вены Каб 9 понедельник-пятница с 8:00 до 10:00", во всех остальных случаях выводится кабинет из анализа, указанного в направлении.

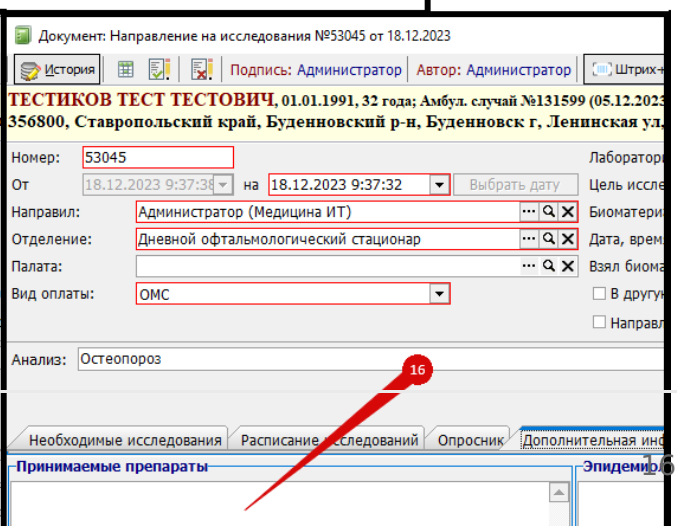
Поле 11, это дата, которая на 7 дней больше даты, указанной в 10

Если в случае есть несколько одинаковых назначений, то на бланк попадут и дубли исследований.



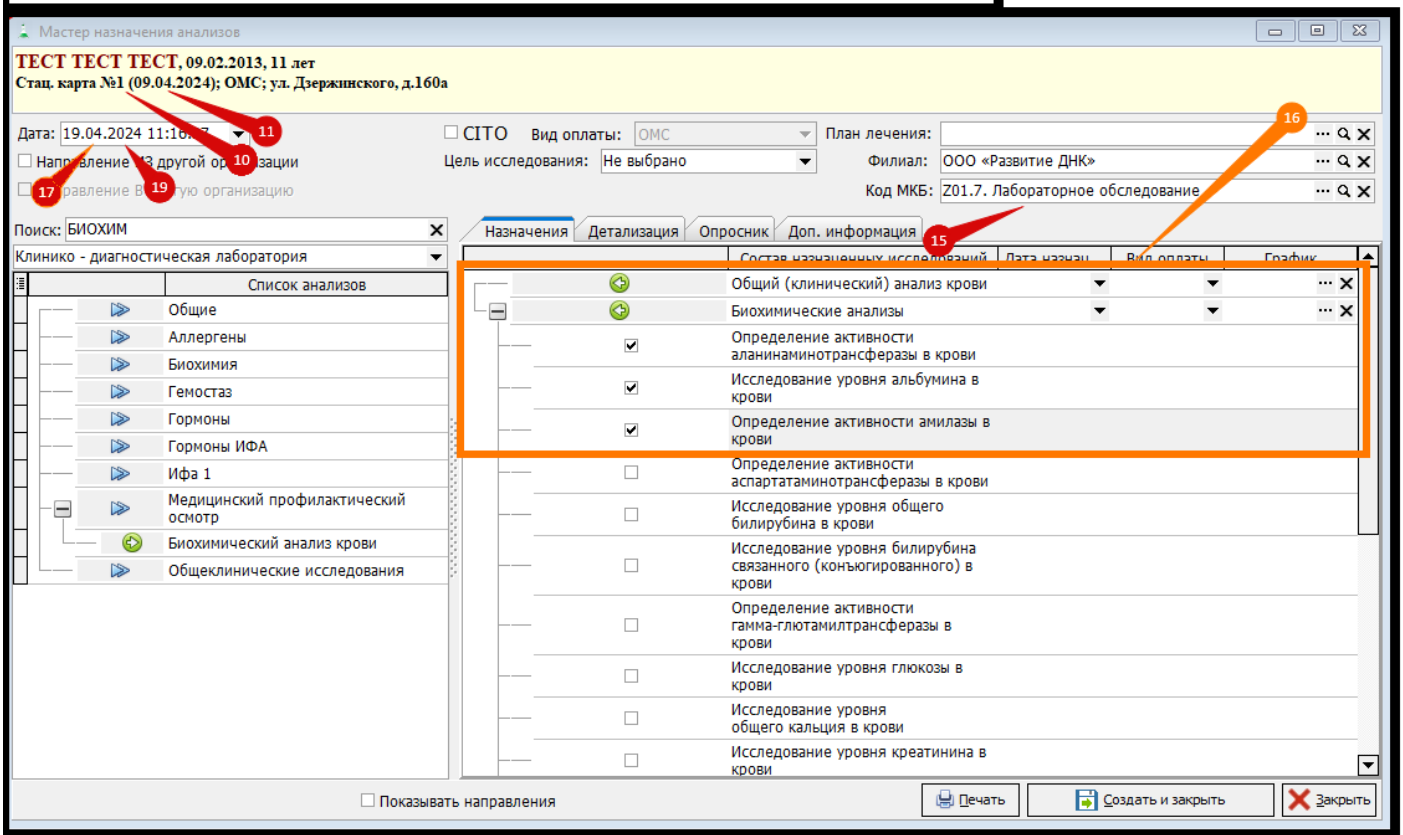


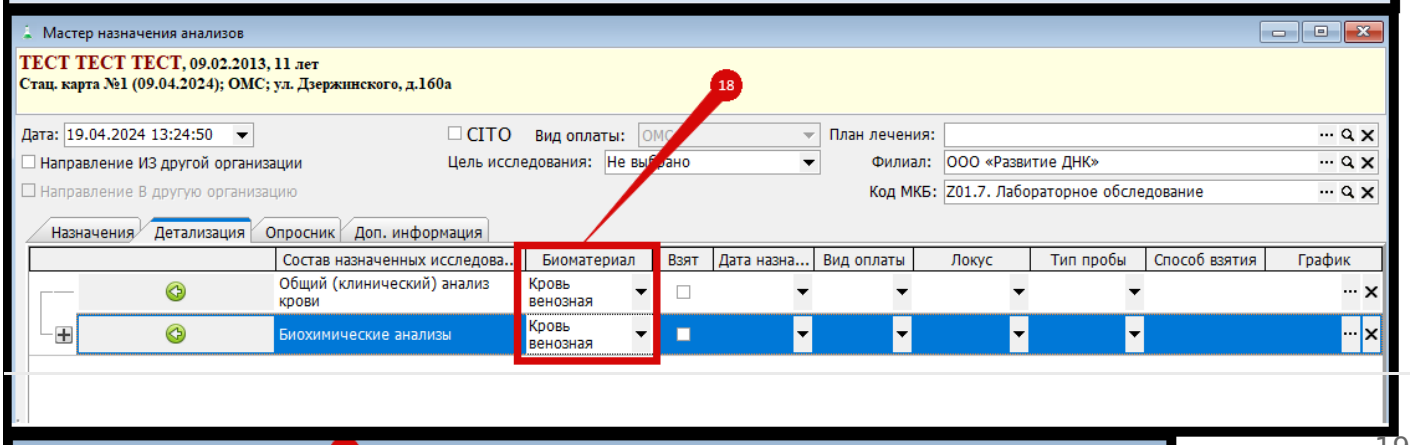




[DAN.0048] Направление на лабораторные исследования (Группировка в 1 таблицу) (м)


Общество с ограниченной ответственностью «Развитие ДНК»
355003, Ставропольский край, Ставрополь г, Ломоносова ул, д. 5, кор. А
ОМС
Ф.И.О. Тест Тест Тест, (Муж.)
Дата рождения: 09.02.2013 г. (11л) Паспорт: 04 07 010101
Адрес: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1
Код пациента: 6, Случай №10 от 09.04.2024
Отделение: ул. Дзержинского, д.160а
Страховой полис: Стар. образца, № 31231231231, Филиал ООО "МСК "МАКСИМУС" в г. Ставрополь
Диагноз: Z01.7. Лабораторное обследование
№ 193 Общий (клинический) анализ крови
№ 194 Биохимические анализы
Определение активности аланинаминотрансферазы в крови
Исследование уровня альбумина в крови
Определение активности амилазы в крови
Номера направлений
Дата и время назначения: 19.04.2024 11:16:54
Вид биоматериала: Кровь венозная
Дата и время взятия биоматериала: 19.04.2024
Назначил: Администратор Администратор (Медицина ИТ)


Мастер назначения анализов
ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ, 09.02.2013, 11 лет
Стац. карта №1 (09.04.2024); ОМС; ул. Дзержинского, д.160а
Дата: 19.04.2024 11:16:54
Направление ИЗ другой организации
Направление В другую организацию
CITO
Вид оплаты: ОМС
Цель исследования: Не выбрано
План лечения:
Филиал: ООО «Развитие ДНК»
Код МКБ: Z01.7. Лабораторное обследование
Поиск: БИОХИМ
Клинико - диагностическая лаборатория
Список анализов
Общие
Аллергены
Биохимия
Гемостаз
Гормоны
Гормоны ИФА
Ифа 1
Медицинский профилактический осмотр
Биохимический анализ крови
Общеклинические исследования
Назначения
Детализация
Опросник
Доп. информация
Состав назначенных исследований
Дата назнач.
Вид оплаты
График
Общий (клинический) анализ крови
Биохимические анализы
Определение активности аланинаминотрансферазы в крови
Исследование уровня альбумина в крови
Определение активности амилазы в крови
Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови
Исследование уровня общего билирубина в крови
Исследование уровня билирубина связанного (конъюгированного) в крови
Определение активности гамма-глютамилтрансферазы в крови
Исследование уровня глюкозы в крови
Исследование уровня общего кальция в крови
Исследование уровня креатинина в крови
Показывать направления
Печать
Создать и закрыть
Закрыть


Мастер назначения анализов
ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ, 09.02.2013, 11 лет
Стац. карта №1 (09.04.2024); ОМС; ул. Дзержинского, д.160а
Дата: 19.04.2024 13:24:50
Направление ИЗ другой организации
Направление В другую организацию
CITO
Вид оплаты: ОМС
Цель исследования: Не выбрано
План лечения:
Филиал: ООО «Развитие ДНК»
Код МКБ: Z01.7. Лабораторное обследование
Назначения
Детализация
Опросник
Доп. информация
Состав назначенных исследова...
Биоматериал
Взят
Дата назна...
Вид оплаты
Локус
Тип пробы
Способ взятия
График
Общий (клинический) анализ крови
Кровь венозная
Биохимические анализы
Кровь венозная


Пациент: Тест Тест Тест(11 лет)
Основные данные