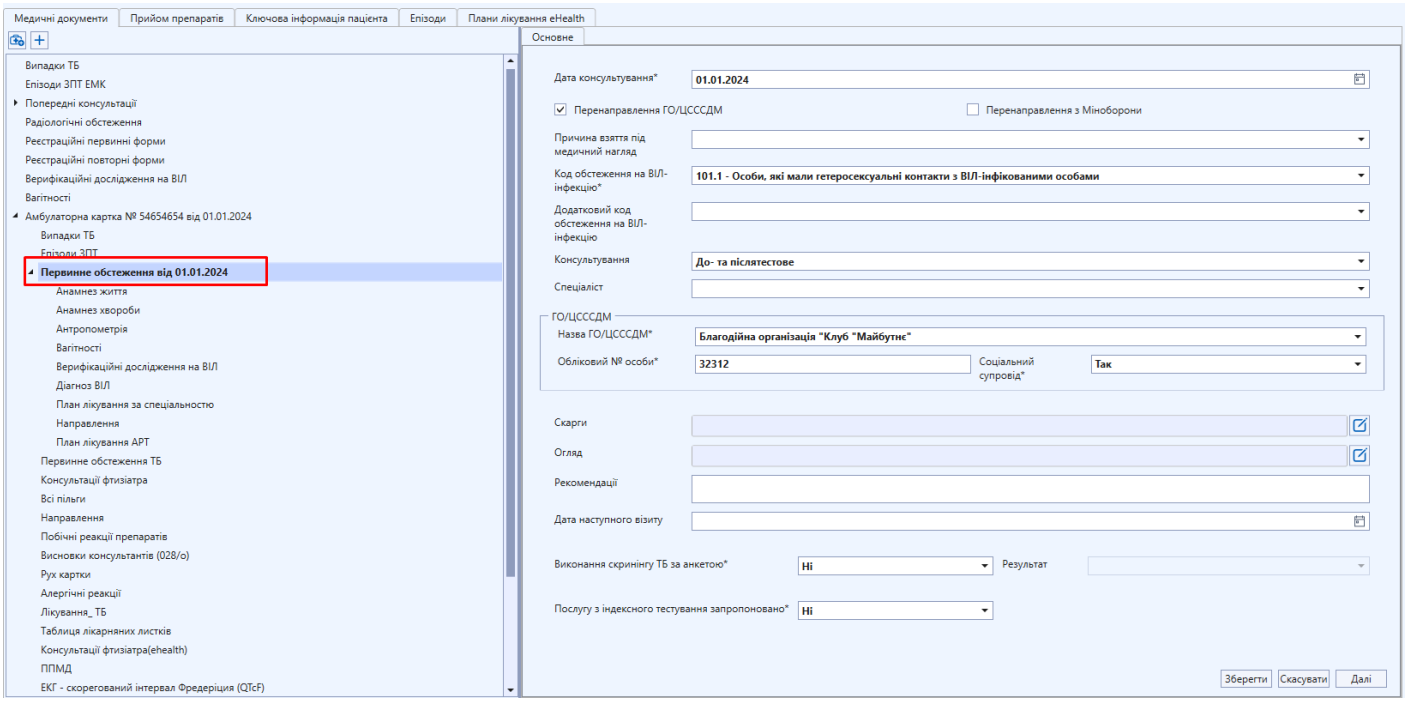
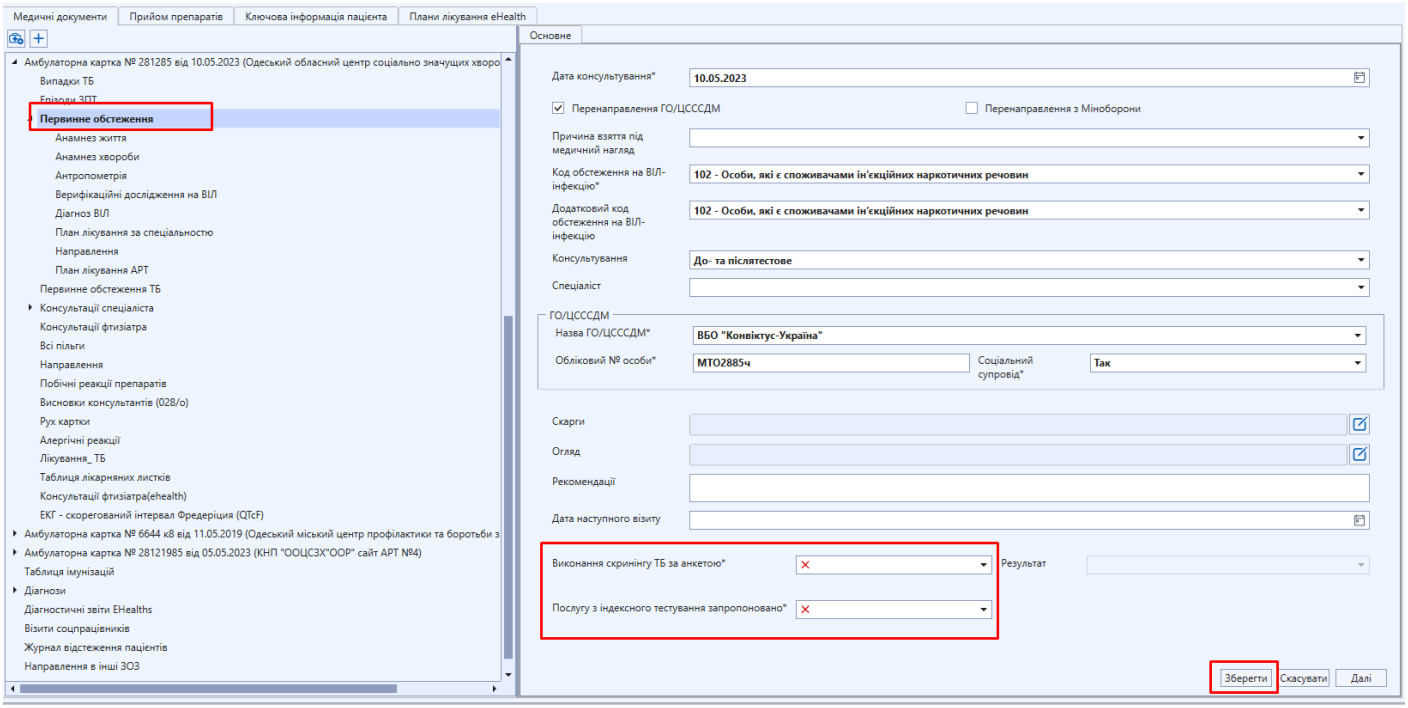
? ??????????? ????? ???????? ??????????? ???? ????? ???????????? ?/??? ???? ??????????

За відсутності інформації в колонках "Шлях інфікування" і "Код обстеження" в реєстрі "Аналітичні дані за пацієнтами", необхідно перевірити:

1. Що картка “Первинне обстеження” була **збережена**. Якщо картку “Первинне обстеження” було збережено, то на вкладці “Медичні документи” до назви “Первинне обстеження” буде додано **дату його збереження:**

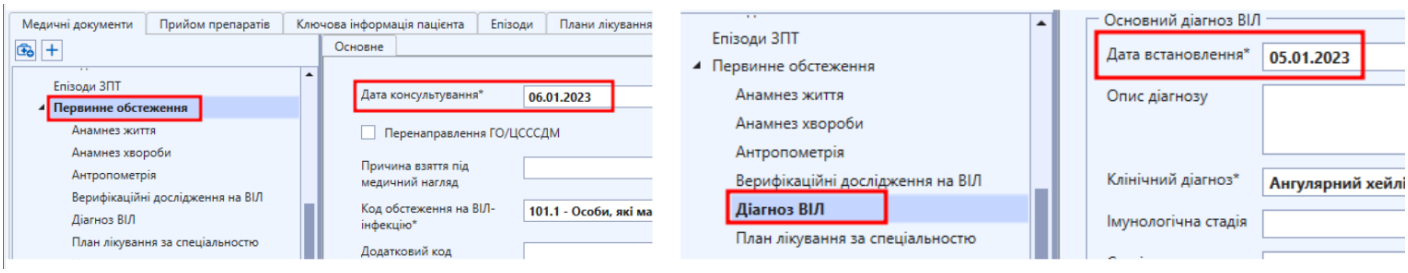


Якщо **дата** поруч з назвою **“Первинне обстеження” відсутня** - це означає, що “Первинне обстеження” не було збережено. Необхідно заповнити обов’язкові поля, за необхідності відкоригувати вже заповнені та натиснути кнопку **“Зберегти”**



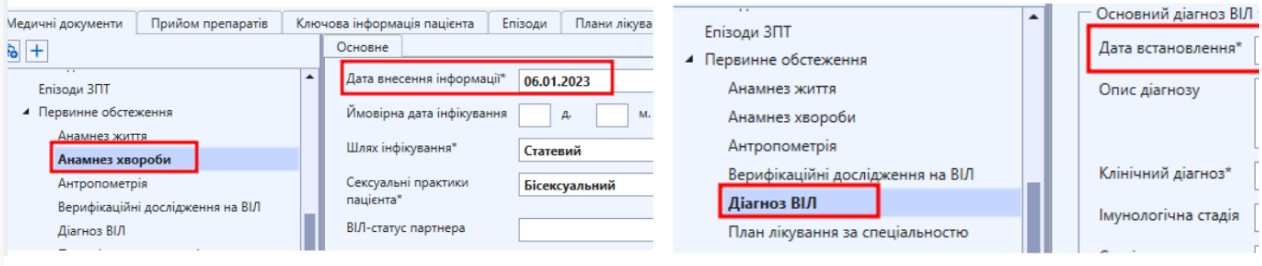
2. Дата встановлення першого діагнозу ВІЛ повинна бути меншою або дорівнювати за "Дату консультування" в первинному обстеженні і за "Дату внесення інформації" в "Анамнезі хвороби".

Якщо первинне обстеження створено раніше ніж встановлений діагноз, то редагується "Дата консультування" в первинному обстеженні.

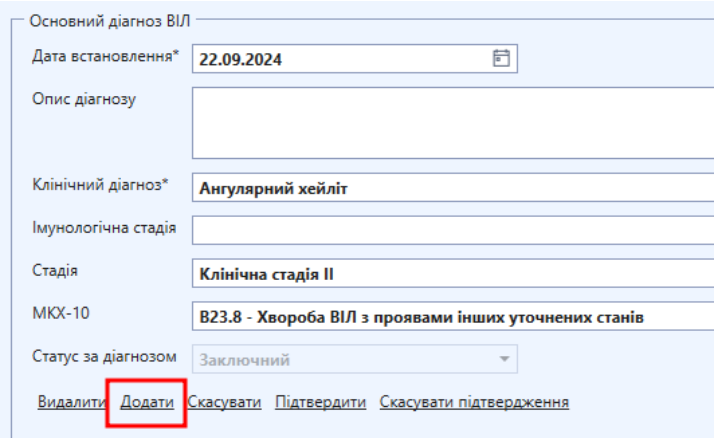


3. Дата встановлення першого діагнозу ВІЛ повинна бути меншою або дорівнювати за "Дату внесення інформації" в "Анамнезі хвороби".

> Якщо анамнез хвороби заповнено раніше ніж встановлений діагноз, то редагується дата внесення інформації в "Анамнезі хвороби".



УВАГА!
Якщо пацієнт переведений до Вашого закладу зі вже встановленим діагнозом ВІЛ-інфекція, то дату встановлення діагнозу змінювати не потрібно. Якщо є необхідність змінити діагноз, то це виконується за допомогою кнопки "Додати".
Редагування поля "Клінічний діагноз" **суворо заборонено**, можна тільки **додати** новий діагноз.



Версія #6
Створено 2 жовтня 2024 10:54:48
Олена Філіпчук оновив 4 грудня 2024 12:05:23