

Законний представник пацієнта

??? ?????, ?? ?????????? ?????? ? ?????????? ?????????????? ?????????????? ?????????? ?????
 ?????????????? ?? ????? ?????????????? ????????? ????????? ?????????' (??? - ???) ?? ?????????????.

1. ?????????? ?????????? ??????????????

????????? ?????????????? ?????? ???? ??????, ????????????, ???????
?? ?????????????? ????????. ??????? ?????????? ??? ????????? ?????
????????????????? ? ?????

? ???? ?????????? ??'???? ??? ????????????? ?????????? ?? ????
 ????????? ??????????????, ?????????????? ?????????????? ?????? ?????????????
 ?? ?????????????????? ?????????????????? ??????????????

??? ????????? ?????????? ????????????? ?????????? ?????????? ?????????????? ??????? ??????????
(??????/???????????????? ??????) ?? ?????????? ??????? [???????? ?????????????]:

Головна

Вигляд

Друк

eHealth

✕

Закрити

✓

Зберегти

🕒

Аудит

🗑️

Видалити

🕒

Історія станів

🔄

Оновити

🕒

Історія друку

Додатково

👤

ЕМК

📄

Взяти на облік

📄

Зняти з обліку

❓

Доступ до нозології

📝

Редагування пацієнта

🛡️

Методи автентифікації

👤

Приєднати запис НП

👤

Неідентифікований пацієнт

➕➔

Верифікація пацієнта

👤👤

Законний представник

eHealth

⬆️

⬆️

Персональні дані

📄

Прізвище

📅

Дата народження

16.10.2008

Im'я*

Тип документа

Номер запису в ЄДДР

Кім виданий





Місце народження

Контактний номер

Змінити персональні дані

???? ?????? ?????????? ??????????????.

Законний представник пацієнта в системі «eHealth»

Законний представник	Документи, що підтверджують законність представництва	Телефон
<div style="text-align: right;">     </div>		

Ok Скасувати

????????? ?????? ?????????? ??????????????:

Законний представник

Законний представник* Пошук

Документи, що підтверджують законність представництва

Тип документа* Номер документа*

Дата видачі* Ким виданий*

Дійсний до

[Додати Документ](#)

Ok Скасувати

? ?????????? ?????? ?????????? ?????????????? ?????? ?????????????? ?????????????????? ?? ?????????????? ?????????
[?????]:

Пошук пацієнта в системі "eHealth"

Прізвище* Дата народження*

Ім'я*

По батькові РНОКПП

Номер свідоцтва про народження Номер телефону для зв'язку

☐ Неідентифікований пацієнт

Пошук Очистити

	Прізвище	Ім'я	По батькові	Дата народження	Стать	Місце народження	Ідентифікатор до п запису в системі «e

????????? ?????????? ?????????????? ??????????????????:

Пошук пацієнта в системі "eHealth"

Прізвище* Дата народження*

Ім'я*

По батькові РНОКПП

Номер свідоцтва про народження Номер телефону для зв'язку

☐ Неідентифікований пацієнт

Пошук Очистити

	Прізвище	Ім'я	По батькові	Дата народження	Стать	Місце народження	Ідентифікатор до п запису в системі «e
	Тестова	Тетяна	М	30.08.1986	Жіноча	Україна	

??????? ???????? (???, ?????, ??? ?????, ?? ?????), ?? ?????????? ??????????
????????????????? ?? ?????????????? ?????????? ????????????? [??]:

Законний представник

Законний представник* 37f83-ce06- Пошук

Документи, що підтверджують законність представництва

Тип документу* Номер документу*

Дата видачі* Ким виданий*

Дійсний до

Додати Документ

Документ
Посвідчення опікуна
Рішення суду
Свідоцтво про народження
Свідоцтво про народження іноземного зразку

Ок Скасувати

Упорядкувати Створити папку

Швидкий доступ

Робочий стіл

Завантаження

Документи

Зображення

OneDrive

Ім'я	Дата змінення
	02.09.2021 12:29
	01.11.2021 10:56
	12.04.2021 17:55
	27.07.2021 16:21
	24.06.2024 17:33
	26.04.2021 17:57
Аналітичні дані за пацієнтами	18.05.2021 15:40
Інформація 0-7-21	08.09.2021 15:41
свідоцтво про народження	23.05.2025 7:53

Ім'я файлу: свідоцтво про народження

Відкрити Скасувати

?? ??????? ?????? ??????? ?????????? ?????????????? ?????? [??????? ??????????]:

Законний представник

Законний представник* 3-cc- Пошук

Документи, що підтверджують законність представництва

Тип документу* Свідоцтво про народження Номер документу* 1-0

Дата видачі* Ким виданий* управлінням юстиції

Дійсний до

Додати Документ

Ок Скасувати

????????????????? ?????? ??'????? ?????? ??? ??????????????:

Підтвердження факту реєстрації зв'язку

Увага! Пацієнту (або законному представнику) на телефон +380 ***** надіслано код верифікації.

Перевірте, будь-ласка, з пацієнтом наявність доступу до даного номеру.

Код верифікації* 1811

Повторити СМС Підтвердити Скасувати

??'????? ??????????:

Методи автентифікації пацієнта в системі «eHealth»

Поточні методи автентифікації

Тип	Номер	Назва	Третя особа	Кінцевий строк дії
> Автентифікація через іншу особу		Тестовий Олег Іванович (опікун)	cf36e3ec-b0d8-4dba-90da-a7b3439d530a	11.10.2040
Автентифікація через іншу особу		Івась Олексій Іванович (дідусь/опікун)	cc67ee52-2b5c-46e7-a604-d7709626bd7c	11.10.2040

Детальний опис: Зображення інтерфейсу системи «eHealth» для управління методами автентифікації пацієнта. Висвітлено рядок «Автентифікація через іншу особу» з тестовим опікуном. Червоний прямокутник охоплює рядок, а червона стрілка вказує на іконку «Додати» (+) у правій колонці.

????? ?????????? ?????????????? ?? ?????????? ?????? [?????????].

Законні представники пацієнта в системі «eHealth»			
Законний представник	Документи, що підтверджують законні	Статус верифікації	Телефон
> cf36e3ec-b0d8-4dba-90da-a7b3439d5...	Рішення суду *****/1	Потребує верифікації Встановлено лікарем: зв'язок зареєст...	мобільний +38050****32
cc67ee52-2b5c-46e7-a604-d7709626b...	Посвідчення опікуна *****/56	Потребує верифікації Встановлено лікарем: зв'язок зареєст...	мобільний +38099****77

????????? ?????? ???????? (???, ?????, ??? ??????, ?? ?????????), ?? ?????????????? ??????
 ?????????? ?????????????????? ?? ?????????? [????????????? ??'?????]:

Законний представник

Персональні дані

Ідентифікатор: 704c18f0-f954-4320-8160-4bc702b55221

Метод автентифікації: [dropdown]

Законний представник: Тестова Н. О.

Стать: Жіноча

РНОКПП: *****/07

Номер запису в ЄДДР: [input]

Документи та контактні дані, що підтверджують особу

Тип документу: Паспорт громадянина України

Номер документу: *****/56

Тип телефону: мобільний

Номер: +38099****77

Документи, що підтверджують законність представництва

Тип документу: Рішення суду

Номер документу: *****/1

Відомості про зв'язок пацієнта із законним представником

Статус верифікації: Потребує верифікації

Причина: Встановлено лікарем: зв'язок зареєстровано

Термін дії зв'язку: [input]

Коментар: [input]

Документи, що підтверджують втрату права законного представництва

Тип документу*: Рішення суду

Номер документу*: 654543/14

Дата видачі*: 21.04.2025

Ким виданий*: Солом'янським районним судом

Додати Документ

Деактивувати зв'язок

Скасувати

????????????? ? ?????????????????? ??? ?????????????? ?? ?????????? [???]:

Підтвердження факту розірвання зв'язку

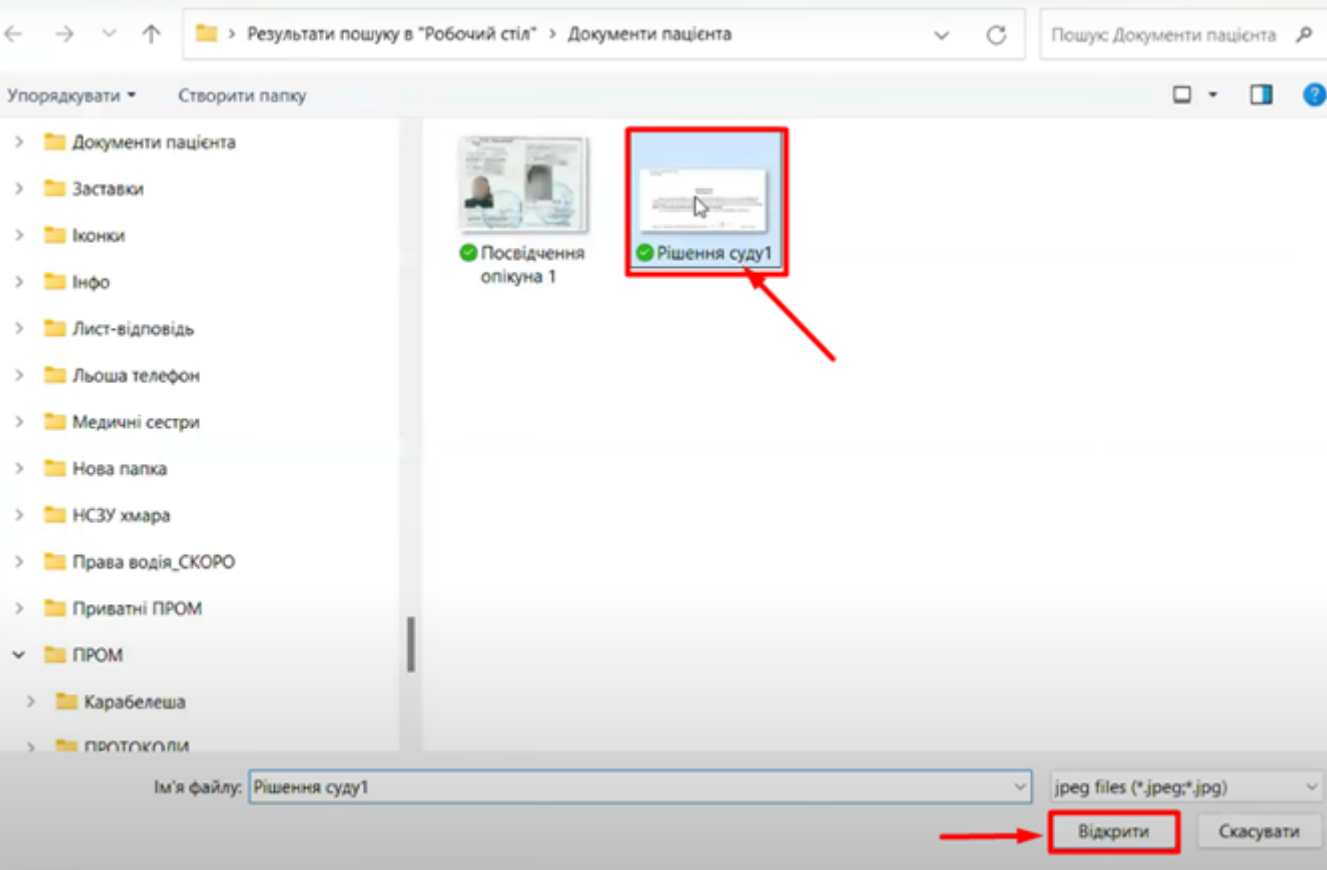
При розірванні зв'язку з законним представником, буде видалений метод автентифікації "ТРЕТЯ ПЕРСОНА", пов'язаний з даним законним представником.

Якщо пацієнт не має інших законних представників - необхідно створити зв'язок принаймні з одним законним представником для продовження роботи з даним недієздатним пацієнтом.

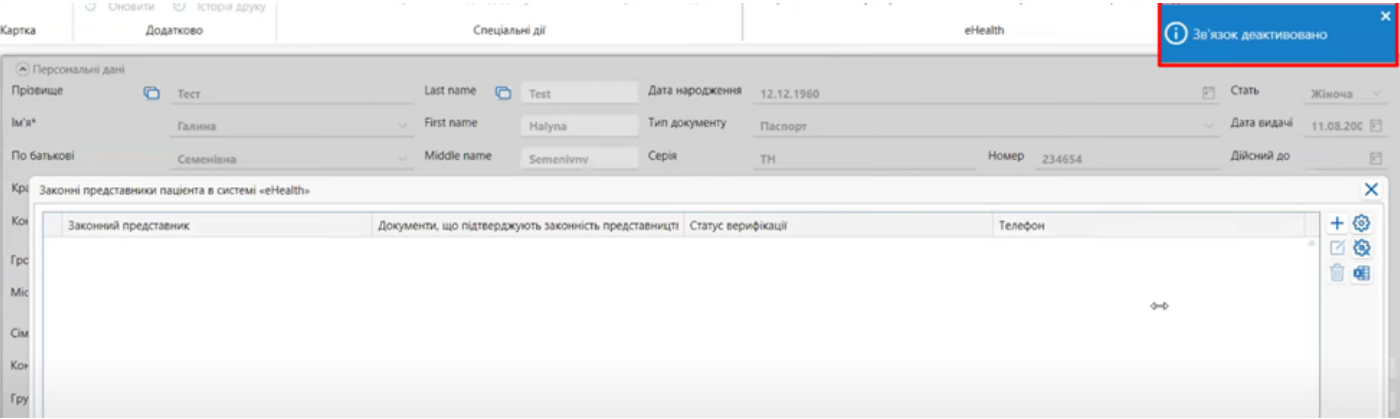
Так

Ні

?????? ?????????? ??????????:



??'???? ??????????????:



Версія #20

Олена Філіпчук створив 18 грудень 2024 06:07:53

Олена Філіпчук оновив 27 травень 2025 16:49:47