



Отримання доступу

Тип верифікації\* **Документи**

Нозологія\* **× Не вибрано жодного значення**

Згода пацієнта

Введіть 4 цифри документа

× × × ×

Ок Скасувати

Далі з випадаючого списку в полі «Нозологія» **обрати нозологію/нозології, до яких користувач має намір отримати доступ**. Натиснути «Ок»:

Отримання доступу

Тип верифікації\* **Документи**

Нозологія\* **× Не вибрано жодного значення**

Згода пацієнта

Вибрати все

ВІЛ

ЗПТ

ТБ

Ок Скасувати

Ок Скасувати

**Прикріпити згоду пацієнта**, обравши відповідний файл:

Отримання доступу

Тип верифікації\* **Документи**

Нозологія\* **ВІЛ; ЗПТ; ТБ**

Згода пацієнта

Введіть 4 цифри документа

Знайти файл

Ок Скасувати

Також можна одразу сканувати згоду, якщо немає збереженої раніше згоди:

Отримання доступу

Тип верифікації\* **Документи**

Нозологія\* **ВІЛ; ЗПТ; ТБ**

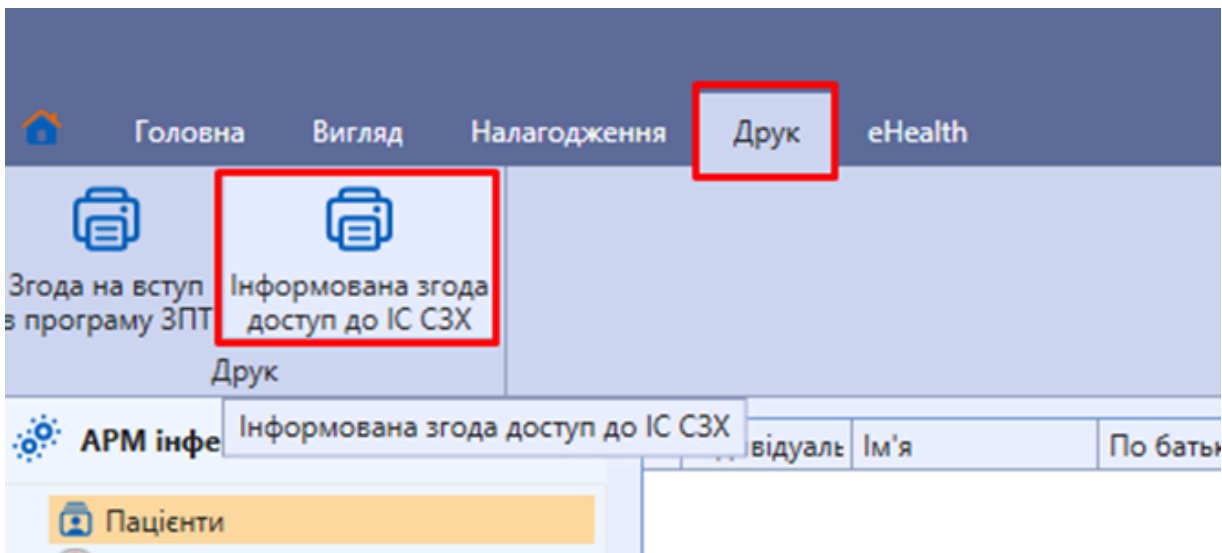
Згода пацієнта

Введіть 4 цифри документа

Сканувати

Ок Скасувати

“ **Увага!** Шаблон «Інформована згода пацієнта» можна знайти на вкладці «Друк»:



Після натискання кнопки «Інформована згода доступ до ІС СЗХ» буде завантажено порожній шаблон згоди:

### ІНФОРМОВАНА ДОБРОВІЛЬНА ЗГОДА

на передачу конфіденційної та медичної інформації із інформаційної системи  
«Моніторинг соціально значущих хвороб»

(надалі – Згода)

Я, \_\_\_\_\_  
(П.І.Б.), \_\_\_\_\_ (дата народження), місце проживання (місце перебування)  
\_\_\_\_\_, засоби для зв'язку: \_\_\_\_\_  
надаю добровільну, інформовану та свідому згоду на використання Персональних даних

Шаблон можна заповнити необхідною інформацією (або після друку вписати її вручну), надрукувати та надати на підпис пацієнту. Далі скан-копію згоди з підписом пацієнта необхідно прикріпити в відповідному полі на формі «Отримання доступу».

Наступним кроком ввести **4 перші цифри з номеру документу** пацієнта та натиснути «Ок»:

Отримання доступу

Тип верифікації\* **Документи**

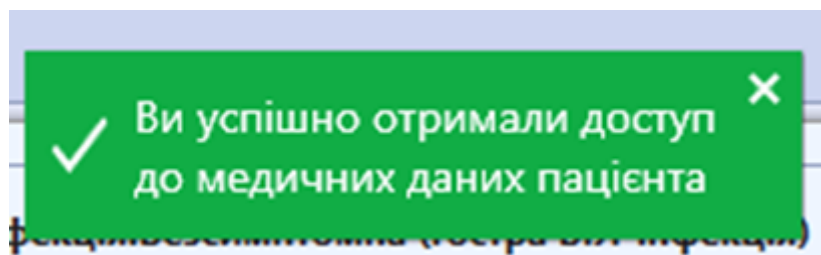
Нозологія\* **ВІЛ; ЗПТ; ТБ**

Згода пацієнта   Згода пацієнта.jpg

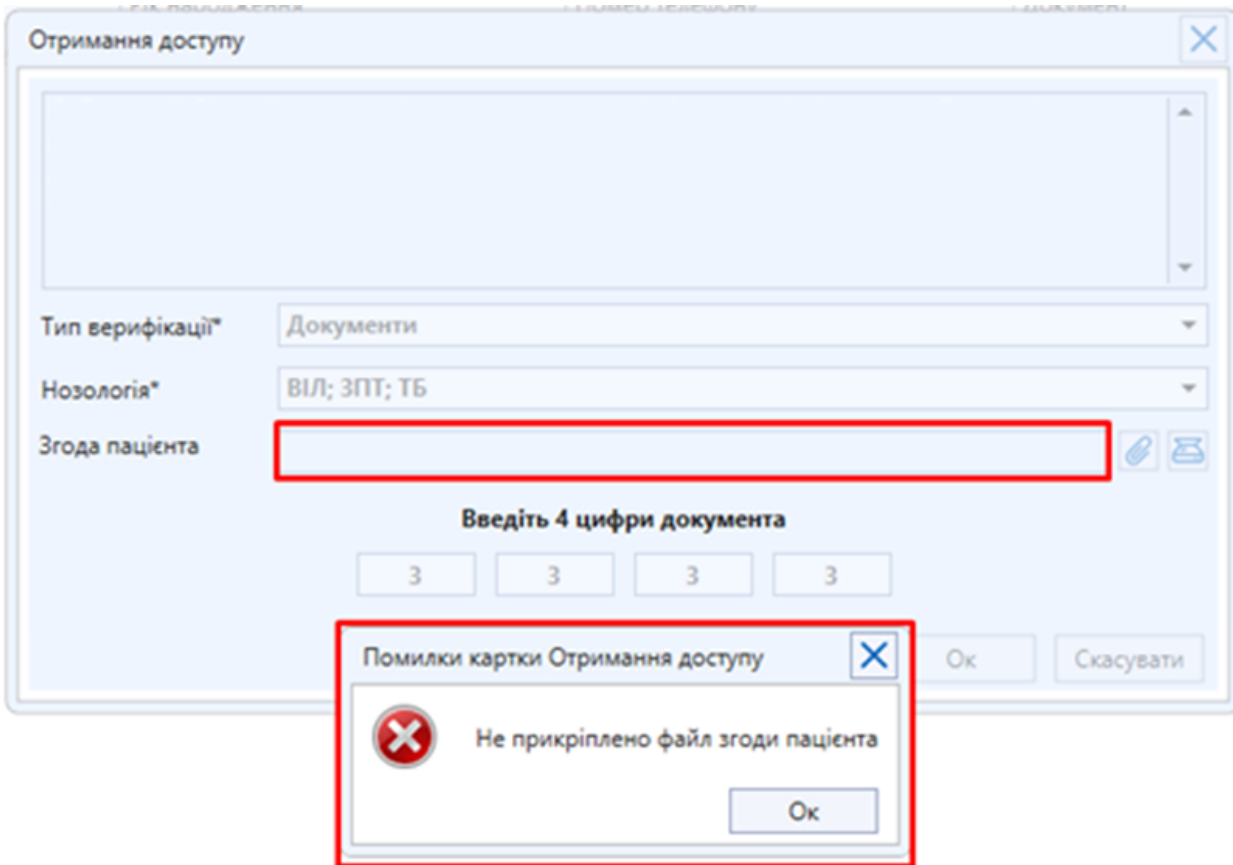
Введіть 4 цифри документа

**Ок** Скасувати

У разі **правильного введення 4 перших цифр з номеру документа, буде автоматично відкрито ЕМК пацієнта** та отримано повідомлення про успішність отримання доступу:

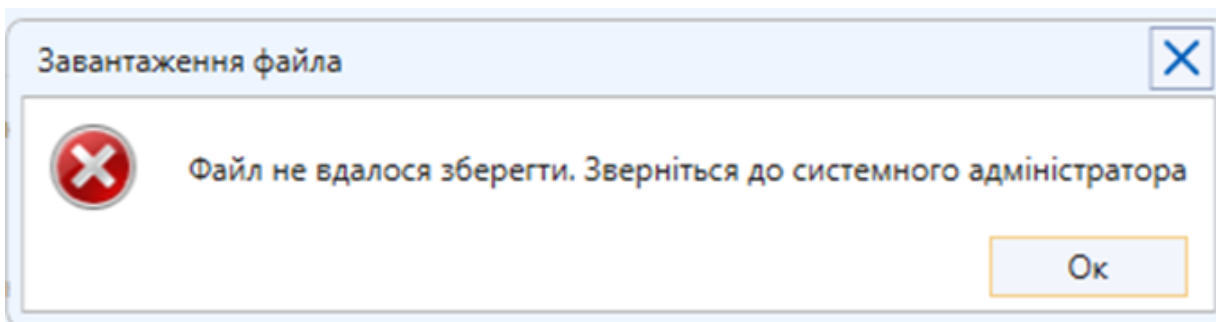


“ **Увага!** У разі **відсутності прикріпленої згоди пацієнта** буде отримано повідомлення:



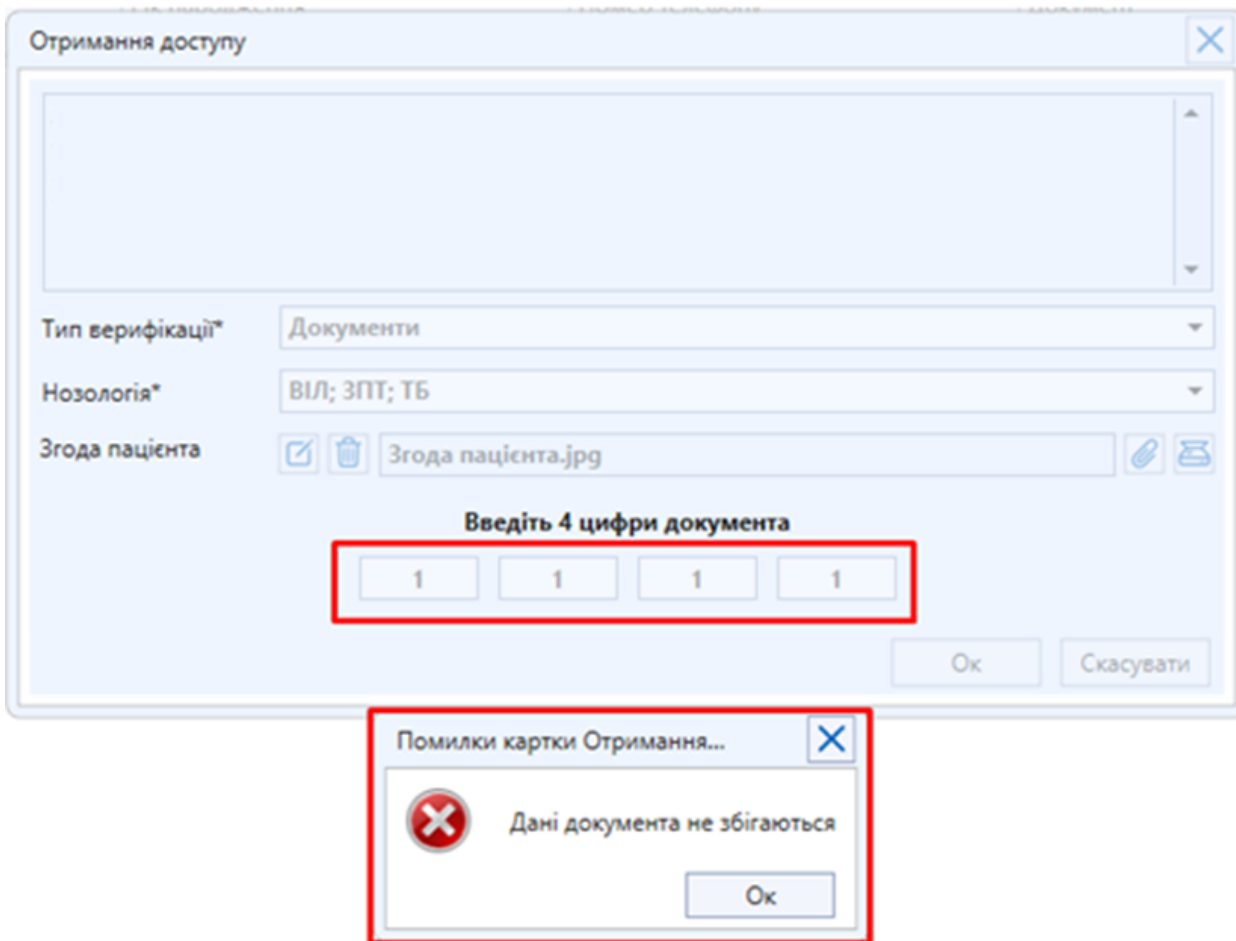
**Додайте файл згоди пацієнта** та повторіть спробу.

“ **Увага!** Якщо буде прикріплено файл некоректного розміру/формату, користувач отримає повідомлення:



**Змініть файл згоди пацієнта** та повторіть спробу.

“ **Увага!** У разі введення неправильного номеру документа буде отримано повідомлення:



**Введіть правильні цифри** та повторіть спробу.

**Варіант 2.** ➔ Якщо в картці пацієнта:

- введено дані документу, за яким **можна ідентифікувати пацієнта**
- **відсутній номер телефону**



то на формі «Загальний пошук» дані в «Номер телефону» будуть відсутні, а в «Документ» - відображені.

Для отримання доступу до картки натиснути **«Отримати доступ»**:

Загальний пошук

Прізвище: Тестовий      Дата народження: 03.03.2003

Ім'я: Іван      Стать: Чоловіча

По батькові: Іванович      Тип документа:

Серія:      Номер:      РНОКПП:

Номер телефону:

Створити    Пошук    Очистити

П.І.Б.	Рік народження	Номер телефону	Документ
Тестовий Іван Іванович	2003		20030303-12121****54564

В такому випадку на формі «Отримання доступу» буде доступним лише один тип верифікації по замовченню «Документи»:

Отримання доступу

Тип верифікації\*: Документи

Нозологія\*: Документи

Згода пацієнта:

Введіть 4 цифри документа

× × × ×

Ок    Скасувати

**Варіант 3.** ➡ Якщо в картці пацієнта:

- введено дані документа, за яким **неможливо ідентифікувати пацієнта**
- **введено номер телефону** (інструкцію з отримання доступу до ЕМК пацієнта за номером телефону можна переглянути [Отримання доступу за телефоном](#))



то на формі «Загальний пошук» дані в «Номер телефону» будуть відображені, а в «Документ» - відсутні.

Для отримання доступу до картки натиснути «**Отримати доступ**»:

Загальний пошук

Прізвище: Тестовий      Дата народження: 03.03.2003

Ім'я: Іван      Стать: Чоловіча

По батькові: Іванович      Тип документу:

Серія:

Номер телефону:

Номер:      РНОКПП:

Створити    Пошук    Очистити

П.І.Б.	Рік народження	Номер телефону	Документ
Тестовий Іван Іванович	2003	067****222	

Отримати доступ

В такому випадку на формі «Отримання доступу» буде доступним лише один тип верифікації по замовченню «Авторизація за телефоном».

Отримання доступу

Тип верифікації\* **Авторизація за телефоном**

Нозологія\* **Не вибрано жодного значення**

Код:

Відправити код

Ок    Скасувати

**Варіант 4.** ➡ Якщо в картці пацієнта:

- введено дані документу, за яким **неможливо ідентифікувати пацієнта**
- **відсутній номер телефону**



то на формі «Загальний пошук» дані в «Номер телефону» та «Документ» будуть відсутні.

Кнопка «Отримати доступ» буде неактивною:

Загальний пошук

Прізвище	Тестовий	Дата народження	03.03.2003
Ім'я	Іван	Стать	Чоловіча
По батькові	Іванович	Тип документу	
Серія		Номер	
Номер телефону		РНОКПП	

Створити Пошук Очистити

П.І.Б.	Рік народження	Номер телефону	Документ
Тестовий Іван Іванович	2003		

В такому випадку отримати доступ до картки пацієнта можна або звернувшись до лікаря, який має доступ до картки або за допомогою звернення до технічної підтримки.

Інструкції щодо надання/отримання доступу до ЕМК пацієнта можна переглянути:

[Надання доступу техпідтримкою](#)

[Надання доступу користувачем](#)

[Створення запиту на надання доступу](#)

Версія #13

Світлана Тарасова створив 30 жовтня 2025 07:52:09

Світлана Тарасова оновив 30 жовтня 2025 08:57:10