

# Оновлення 2.0.89

## (../12/2024)

1. ?????? ??????? «???? ??????? ??? ???» ? ?????? «????????????? ???? ?? ?????????????»

Регіон першого Д-обліку	AIDSID	Дата першого поч. ДКП ▾	Дата взяття на облік по причині ВІЛ вперше в житті	Аналітичний ЗОЗ на
		28.03.2024		ДУ "Центр Громад...
м. Київ		07.02.2024	06.03.2024	Комунальне неко...
м. Київ		01.02.2024	16.03.2024	ДУ "Центр Громад...
		01.01.2024		ДУ "Центр Громад...
Миколаївська область		13.11.2023	05.03.2024	Медична частина...
Львівська область		18.10.2023	11.03.2024	Комунальне неко...
Київська область		13.09.2023	23.01.2024	Комунальне неко...
Хмельницька область		28.08.2023	11.09.2023	Комунальне неко...
Донецька область		15.07.2023	03.04.2024	Комунальне неко...
Одеська область		25.05.2023	11.09.2023	Комунальне неко...
Тернопільська область		24.05.2023	12.06.2023	Комунальне неко...
Одеська область		03.05.2023	27.03.2024	Комунальне неко...
Львівська область		06.04.2023		Комунальне неко...
Запорізька область		14.03.2023	08.09.2023	Комунальне неко...
Кіровоградська область		08.03.2023	14.06.2023	Комунальне неко...
Одеська область		04.03.2023	01.07.2023	Товариство з обм...
Хмельницька область		01.03.2023	03.01.2024	Медична частина...
Донецька область		08.02.2023	02.05.2023	Комунальне неко...
Донецька область		07.02.2023		Комунальне неко...
Одеська область		27.01.2023		КНП "Одеський о...
Харківська область		12.01.2023	22.03.2024	Комунальне неко...
Дніпропетровська область		04.01.2023	13.01.2023	Комунальне підпр...
Харківська область		03.01.2023	25.03.2023	Комунальне неко...
Чернігівська область		23.12.2022	23.11.2023	Комунальне неко...
Миколаївська область		22.12.2022	14.03.2023	Комунальне неко...
Одеська область		14.12.2022	07.06.2023	КНП "Одеський о...
Чернівецька область		12.12.2022	07.02.2023	Обласне комунал...
Київська область		25.11.2022	12.06.2023	Комунальне неко...
Київська область		23.11.2022	01.03.2023	Комунальне неко...
Закарпатська область		21.11.2022	05.12.2022	Комунальне неко...
Дніпропетровська область		09.11.2022	10.01.2024	Комунальне неко...
Одеська область		08.11.2022	28.02.2023	Комунальне підпр...
Львівська область		01.11.2022	14.06.2023	Амбулаторно-пол...
м. Київ		24.10.2022	25.04.2023	Комунальне неко...
Одеська область		24.10.2022	11.07.2023	Комунальне неко...
Житомирська область		21.10.2022	23.01.2024	Комунальне неко...
Харківська область		06.10.2022	02.12.2022	Комунальне підпр...

2. ?????? ??????? «?????? ?? ??????????» ? ?????? ?? ?????? «?????????»

EMKВзяти на облікЗняти з облікуДоступ до нозології

Персональні дані

Прізвище

Дата народження

08.05.1990

Ім'я\*

Тип документа

По батькові

Серія

Країна народження

Ким виданий

Змінити персональні дані

Стан

Зареєстровано

Персональні дані верифіковано

Дата верифікації

Громадянство\*

Україна

РНОКПП

Місце роботи

Посада

Сімейний стан

К-сть дітей

Рівень освіти

Коментар

Група крові

Резус-фактор

ЗОЗ перебування на обл

Ідентифікатор в eHealth

Не зареєстрований

Ідентифікатор в IC Case++

TecAaTe120890Ч

Ідентифікатор в IC Syrex

Контактна інформаціяПереміщенняЛікаріОрганізації з доступом

3. ?????? ?????? «????????? ??????» ? ?????? «???????? ??????????»

Видалити видачу

Тип дії

Видача пацієнту

Бюджет

ГФ 10 раунд

Номер акту

від

19.12.2024

Стан

Проект

Амбулаторна картка

Склад\*

КНП "Київська міська клінічна лікарня №5"

Стационарна картка

Місце зберігання\*

Голосівський кабінет

Пацієнт

143238

Видав

ПІБ

Амаєфуле Ботогаз ТУР

Згідно рецепту

123 від 18.12.2024 (Коваленко Катерина Михайлівна)

Зміст рецепту

Абревіатура	Опис	Серія, термін придатності	Необхідно видати одиниць	Включено до цього рецепту одиниць	Кількість одиниць з рецепту	Бюд
TDF/3TC/EFV	Авонза Таблетки в/о 300/300/400 Мг		20		30	Дер

4. ?????? ?????? «????????? ??????» ? ?????? «?????????»

Станів  
друку

Згенерувати  
видачу

Видалити Рецепт  
та Видачі

Спеціальні дії

Пациєнт

143238

Початок дії\*

18.12.2024

Стан

Частково виданий

Номер

123

План лікування\*

APT (18.12.2024)

Бюджет\*

ГФ 10 раунд

Період плану лікування (з)\*

18.12.2024

по

16.01.2025

Препарати

Абревіатура	Опис	Кількість одиниць
TDF/3TC/EFV	Авонза Таблетки в/о 300/300/400 Мг	30

Видачі препаратів

Номер акту	Дата акту	Бюджет	Склад	Місце на складі – зейдки	Рецепт	Стан
	18.12.2024	ГФ 10 раунд	КНП "Київська міська клінічна лікар...	Голосієвський кабінет	123 від 18.12.2024	Проект
	18.12.2024	ГФ 10 раунд	КНП "Київська міська клінічна лікар...	Голосієвський кабінет	123 від 18.12.2024	Списано/видано

5. ?????? ???? «?????» ? ?????? «?????»

Станів  
друку

Згенерувати  
видачу

Видалити Рецепт  
та Видачі

Спеціальні дії

Пациєнт

143238

Початок дії\*

18.12.2024

Стан

Частково виданий

Номер

123

План лікування\*

APT (18.12.2024)

Бюджет\*

ГФ 10 раунд

Період плану лікування (з)\*

18.12.2024

по

16.01.2025

Препарати

Абревіатура	Опис	Кількість одиниць
TDF/3TC/EFV	Авонза Таблетки в/о 300/300/400 Мг	30

Видачі препаратів

Номер акту	Дата акту	Бюджет	Склад	Місце на складі – зейдки	Рецепт	Стан
	18.12.2024	ГФ 10 раунд	КНП "Київська міська клінічна лікар...	Голосієвський кабінет	123 від 18.12.2024	Проект
	18.12.2024	ГФ 10 раунд	КНП "Київська міська клінічна лікар...	Голосієвський кабінет	123 від 18.12.2024	Списано/видано

6. ?????? ?????? «?????» ? ?????? ?????????? ?????? «??»

Індивідуальний	Ім'я	По батькові	Рік народженн	Номер амбулат	Район (прож.) н	Створено	Хто створив	Змінено	Хто змінив
717367	Сабри	Євтухівна	1989	231086 від 0...		03.11.2023...	Князева Н...	10.12.202...	Тарасова...
682313	Камелія	Забітович	1984	7545 від 15.0...		30.05.2023...	Князева Н...	10.12.202...	Тарасова...
742399	Олег	Васильович	1985	47 від 01.02.2...		17.09.2024...	Філіпчук...	09.12.202...	Prysiashni...

Фільтрація

Пошук

Очистити

Персональні дані

Прізвище

починається

Ім'я

починається

По батькові

починається

Дата народження

рівне

Стать

рівне

Тип документа

рівне

Номер

починається

Дата видачі

рівне

РНОКПП

починається

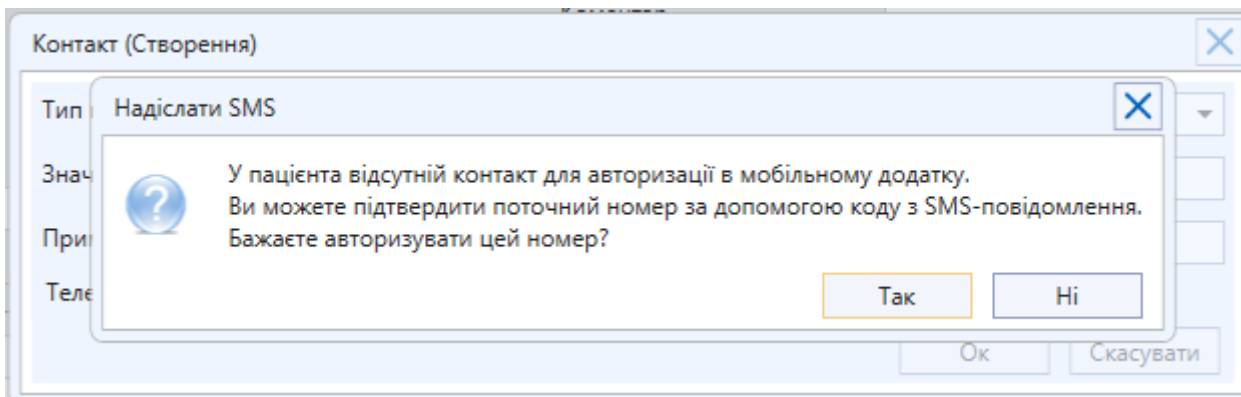
3

7. ?????????? ?????????? ???? ?? ?????? ?????? ??? ?????? «56 ????? ?? ?????????

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

1   Сторінка номер 1   100%		
№	Номер пацієнта	Організація АРТ
1	327639	
2	356472	
3	282535	
4	338139	
5	333659	
6	697569	
7	7795	
8	4653	
9	95385	
10	56955	
11	98888	
12	204994	
13	36923	
14	226927	
15	169880	

8. ??????? ?????????? ?????????????? ?????????? ??? ??? ?????????? ?????????? ??????????  
??? ?????????? ??????? ? ??? «?????? ?????????» ??????? ?????????? ?? ? ?????????? ????? ? ??? «??????  
??? ?????????? ?????????», ??? ??? ?? ???????, ?? ?????? ?????????? ?????????? ??????????????  
?????????????? ? ?????????? ?????????? ??? ?? ?????????????? ? ?????????? ???????



**9. Які дії виконати, якщо пацієнт не має контакту для авторизації в мобільному додатку?**

Відповісти: «Так» або «Ні» в залежності від того, чи бажаєте ви авторизувати цей номер.

**10. Які дії виконати, якщо пацієнт не має контакту для авторизації в мобільному додатку?**

Відповісти: «Так» або «Ні» в залежності від того, чи бажаєте ви авторизувати цей номер.

- Так
- Ні
- Так, якщо пацієнт має контакт для авторизації в мобільному додатку.
- Ні, якщо пацієнт не має контакту для авторизації в мобільному додатку.
- Так, якщо пацієнт має контакт для авторизації в мобільному додатку.
- Ні, якщо пацієнт не має контакту для авторизації в мобільному додатку.
- Так, якщо пацієнт має контакт для авторизації в мобільному додатку.
- Ні, якщо пацієнт не має контакту для авторизації в мобільному додатку.
- Так, якщо пацієнт має контакт для авторизації в мобільному додатку.
- Ні, якщо пацієнт не має контакту для авторизації в мобільному додатку.

**11. Які дії виконати, якщо пацієнт не має контакту для авторизації в мобільному додатку?**

Відповісти: «Так» або «Ні» в залежності від того, чи бажаєте ви авторизувати цей номер.

**12. Які дії виконати, якщо пацієнт не має контакту для авторизації в мобільному додатку?**

Відповісти: «Так» або «Ні» в залежності від того, чи бажаєте ви авторизувати цей номер.

**13. Які дії виконати, якщо пацієнт не має контакту для авторизації в мобільному додатку?**

Відповісти: «Так» або «Ні» в залежності від того, чи бажаєте ви авторизувати цей номер.

**14. Які дії виконати, якщо пацієнт не має контакту для авторизації в мобільному додатку?**

Відповісти: «Так» або «Ні» в залежності від того, чи бажаєте ви авторизувати цей номер.

15. ?????? ????????? ?????????????? ?????????? ?????????????? ??? ????????????? ?????????????  
????????? ???
16. ?????? ????? ? ??? «???????????? ?????????????»
17. ?????? ????? ? ??? «Tessy»
18. ?????? ????? ? ??? «????? 11 (???)»
- 19.????????? ????? ? ??? «????? 56 (?? ??????????)»