

Форма 501-1

Форма*

501-1

Дата внесення

23.04.2025 17:39:37

Відповідальна особа

Тестовий Лікар ППМД

Основні параметри

Номер повідомлення

452343

Дата внесення

23.04.2025

Індивідуальний номер

742664

Прізвище*

Тестовая

Ім'я*

Аліка

По-батькові

Дата народження

22.09.1999

Кількість повних років

Поля реєстраційної форми

Блок "Дані пацієнта"

Блок "Взяття на облік у ЗОЗ допологової допомоги"

Блок "Статевий партнер"

Блок "Вагітність"

Блок "Код обстеження на ВІЛ 109.1"

Блок "Код обстеження на ВІЛ 109.2"

Блок "Код обстеження на ВІЛ 109.3"

Блок "ВІЛ-статус"

Блок "Додаткова інформація"

?????! ???? ????? ?????????????? ? ??? ??????????, ?? ????? ?? ??????????
????????????????? ?????????????? :

Форма*

501-1

Дата внесення

30.04.2025 15:03:54

Відповідальна особа

Тестовий Лікар ППМД

Основні параметри

Номер повідомлення

Дата внесення

30.04.2025

Індивідуальний номер

742664

Прізвище*

Тестовая

Ім'я*

Аліка

По-батькові

Ігорівна


Дата народження

22.09.1999

Кількість повних років

25

???? ?????????? ?????????????? ? ?????? ?????????? ?????????????? ?????? ?????? ??

?????????????  , ?????? ?????? ?????????? ?????????????????????? ??????, ?? ? ??? ? ?????????? ?
????????????????? ?????????????? ??????????;

Поля реєстраційної форми

- ☒ Блок "Дані пацієнта"
- ☒ Блок "Взяття на облік у ЗОЗ допологової допомоги"
- ☒ Блок "Статевий партнер"
- ☒ Блок "Вагітність"
- ☒ Блок "Код обстеження на ВІЛ 109.1"
- ☒ Блок "Код обстеження на ВІЛ 109.2"
- ☒ Блок "Код обстеження на ВІЛ 109.3"
- ☒ Блок "ВІЛ-статус"
- ☒ Блок "Додаткова інформація"

????? «????? ??????????»

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

Блок "Дані пацієнта"

Змінене прізвище:

Громадянство:

Тип адреси	Населений пункт	Вулиця	№ будинку	№ квартири	Без реєстрації	Область	Район	Населений пункт	Дата початку прожив.	Дата заміни	Статус
Адреса проживання		Деснянська	8	100	<input type="checkbox"/>	м. Київ		Київ	22.10.1999		Актуальна
Адреса реєстрації		Деснянська	8	100	<input type="checkbox"/>	м. Київ		Київ	22.10.1999		Актуальна


Е-Mail:

Телефон:

Інша контактна інформація:

Мешкає:

?????? ? ?????????????? ?????????? ?????????? ?????????????? ??????????????, ??? ?????? ??????

????????????? ?????????? «?????????????» 

Блок "Дані пацієнта"

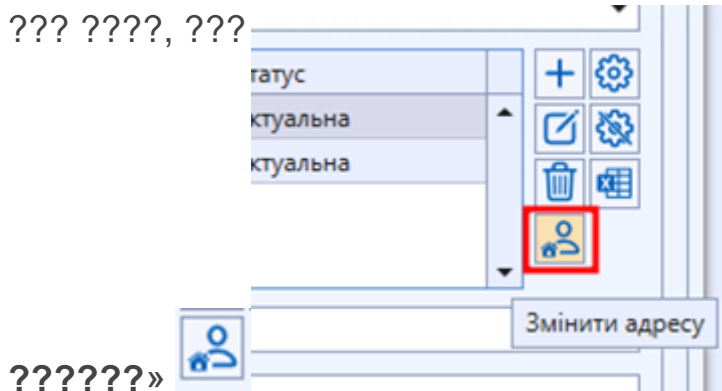
Змінене прізвище:

Громадянство:

Тип адреси	Населений пункт	Вулиця	№ будинку	№ квартири	Без реєстрації	Область	Район	Населений пункт	Дата початку прожив.	Дата заміни	Статус
Адреса проживання		Деснянська	8	100	<input type="checkbox"/>	м. Київ		Київ	22.10.1999		Актуальна
Адреса реєстрації		Деснянська	8	100	<input type="checkbox"/>	м. Київ		Київ	22.10.1999		Актуальна

Е-Mail:

???? ??, ??



???? ?????????? ?????? «??????»

??????»

???? «?????? ?? ?????? ? ??? ?????????????? ??????????»

Блок "Взяття на облік у ЗОЗ допологові допомоги"

Назва закладу:

Адреса закладу:

Дата взяття під нагляд:

Термін вагітності у тижнях:

Тип звернення:

???? «??? ?????????????? ?? ??? 109.1»

Блок "Код обстеження на ВІЛ 109.1"

Код обстеження на ВІЛ 109.1 ☐

Скрінінговий етап: Швидкі тести

Дата забору:

Номер зразка:

Дата проведення: 20.04.2022

Результат: Позитивний

Підтверджувальний етап: Швидкі тести

Дата забору:

Номер зразка:

Дата проведення: 22.04.2022

Результат: Позитивний

Ідентифікаційний етап: Швидкі тести

Дата забору:

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

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

????????? ???? ??? ?????????? ? ?????????????? ??????? ? ??????????? ??????? «
??????????», ??? «????????? ? ??????????»:

<input checked="" type="checkbox"/> Зберегти і закрити	<input checked="" type="checkbox"/> Зберегти	<input type="checkbox"/> Аудит
<input type="checkbox"/> Закрити	<input type="checkbox"/> Видалити	<input type="checkbox"/> Історія станів
	<input type="checkbox"/> Оновити	<input type="checkbox"/> Історія друку
Картка	Додатково	

ППМД

Процес передачі від матері до дитини

Форма*

501-1

Дата внесення22.04.2025 16:50:29Відповідальна особаТестовий Лікар ППМД

Версія #1
Світлана Тарасова створив 1 травень 2025 14:10:41
Світлана Тарасова оновив 1 травень 2025 14:17:03