

????? 501-2

Форма* **501-2** Дата внесення 24.04.2025 16:04:34 Відповідальна особа Тестовий Лікар ППМД

Основні параметри

Номер повідомлення

Дата внесення 24.04.2025

Індивідуальний номер 742664


Прізвище* Тестовая Ім'я* Аліка По-батькові Ігорівна

Дата народження 22.09.1999 Кількість повних років

Попередня форма невідома Попередня форма* № 452343 від 23.04.2025 Тестовая Аліка

Поля реєстраційної форми

- Блок "Дані пацієнта"
- Блок "Вагітність"
- Блок "Обстеження на ВІЛ у пологах, після пологів"
- Блок "АРТ"
- Блок "Пологи та післяпологовий період"
- Блок "Діти"
- Блок "Додаткова інформація"

?????! ??? ?????????? ?????? 501-2 ??? ?????????? ?????????? ??????
????????? «????????????? ?????? ??????» ?????????? ?????????????? ??'????? ?
????????????????? ?????????????? ?????????? ??? ?????????? – ????????? 501-1. ??? ?????? ??????
???????? «?????????» ? ?????? «????????????? ?????????? ??????????????» ? ? ?????? «?????????????
?????????» ?????????????? ?? ??????? 

Форма* 501-2 Дата внесення 23.04.2025 17:39:43 Відповідальна особа Тестовий Лікар ППМД

Основні параметри


Номер повідомлення 122232

Дата внесення 22.04.2024

Індивідуальний номер 742664

Прізвище* Тестовая Ім'я* Аліка По-батькові Ігорівна

Дата народження 22.09.1999 Кількість повних років 25

Попередня форма невідома Попередня форма* 

Поля реєстраційної форми

Пошук

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

Ідентифікатор заг	Форма	Номер повідомл	Дата внесення	Прізвище	Ім'я	Індивідуальний н	✓
-------------------	-------	----------------	---------------	----------	------	------------------	---

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

Ідентифікатор	Форма	Номер повідом	Дата внесення	Прізвище	Ім'я	Індивідуальний	✓
---------------	-------	---------------	---------------	----------	------	----------------	---

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

Ідентифікатор	Форма	Номер повідом	Дата внесення	Прізвище	Ім'я	Індивідуальний	✓
149	501-1	452343	23.04.2025 1...	Тестовая	Аліка	742664	✓

?????? ?????????????????? ?? ?????????????????? ??????? 501-2:

Форма* Дата внесення 24.04.2025 15:42:59 Відповідальна особа Тестовий Лікар ППМ

Основні параметри

Номер повідомлення

Дата внесення

Індивідуальний номер

Прізвище* Ім'я* По-батькові

Дата народження Кількість повних років

Попередня форма невідома Попередня форма*

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

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

Версія #1
 Світлана Тарасова створив 1 травня 2025 14:17:32
 Світлана Тарасова оновив 1 травня 2025 14:21:56