

????? 501-3(?)

Форма*

501-3(I)

Дата внесення

24.04.2025 16:41:50

Відповідальна особа

Тестовий Лікар ППМД

Основні параметри

Номер повідомлення

Дата внесення

24.04.2025

Індивідуальний номер

742665

Прізвище*

Тестов

Ім'я*

Алік

По-батькові

Аббасович

Дата народження

15.06.2022

Попередня форма невідома

☐

Попередня форма*

№ від 24.04.2025 Тестовая Аліка

Поля реєстраційної форми

Блок "Дані пацієнта"

Блок "Дані про матір пацієнта"

Блок "Період новонародженості"

Блок "Додаткова інформація"

?????! ??? ?????????? ????? 501-3(?) ??? ?????????? ?????????? ????????? «
????????????? ????? ?????» ????? ?????????? ?????????? ????? – ????? – 501-2.
??? ?????? ? ????? «????????????? ??????» ?????????? ?? ??????

Форма*

501-3(I)

Дата внесення

25.04.2025 14:43:22

Відповідальна особа

Тестовий Лікар ППМД

Основні параметри

Номер повідомлення

Дата внесення

25.04.2025

Індивідуальний номер

742665

Прізвище*

Тестов

Ім'я*

Алік

По-батькові

Аббасович

Дата народження

15.06.2022

Попередня форма невідома

☐

Попередня форма*

×

Поля реєстраційної форми

Пошук

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

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

Пошук реєстраційних форм ППМД

Дата внесення з Дата внесення по

Прізвище Ім'я

Номер повідомлення

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

Пошук реєстраційних форм ППМД

Дата внесення з Дата внесення по

Прізвище Ім'я

Номер повідомлення

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

☒

????? ?????????????? ?? ?????????????? ?????? 501-3(?)

Форма* Дата внесення 25.04.2025 14:43:22 Відповідальна особа Тестовий Лікар ППМД

Основні параметри

Номер повідомлення

Дата внесення

Індивідуальний номер

Прізвище* Ім'я* По-батькові

Дата народження

Попередня форма невідома ☐

Попередня форма*

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

Поля реєстраційної форми

Блок "Дані пацієнта"

Стать: Чоловіча

Громадянство: Україна

Тип адрес	Населени	Вулиця	№ будині	№ кварти	Без реєст	Область	Район	Населени	Дата почі	Дата заміі	Статус

Е-Mail:

Телефон: (099) 232-23-23

Інша контактна інформація:

Блок "Дані про матір пацієнта"

Прізвище матері: Тестовая

Ім'я матері: Аліка

По-батькові матері: Ігорівна

Код пацієнта (матері): 742664

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

Ім'я* Алік По-батькові

Помилки картки Процес передачі від матері до дитини (Створення)

У поточного пацієнта вже є попередньо створена форма 501-3(I)

Ок

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

Зберегти Закрити

Зберегти і закрити

Зберегти

Аудит

Видалити

Історія станів

Оновити

Історія друку

Картка

Додатково

Версія #1

Світлана Тарасова створив 1 травня 2025 14:22:12

Світлана Тарасова оновив 1 травня 2025 14:27:40