
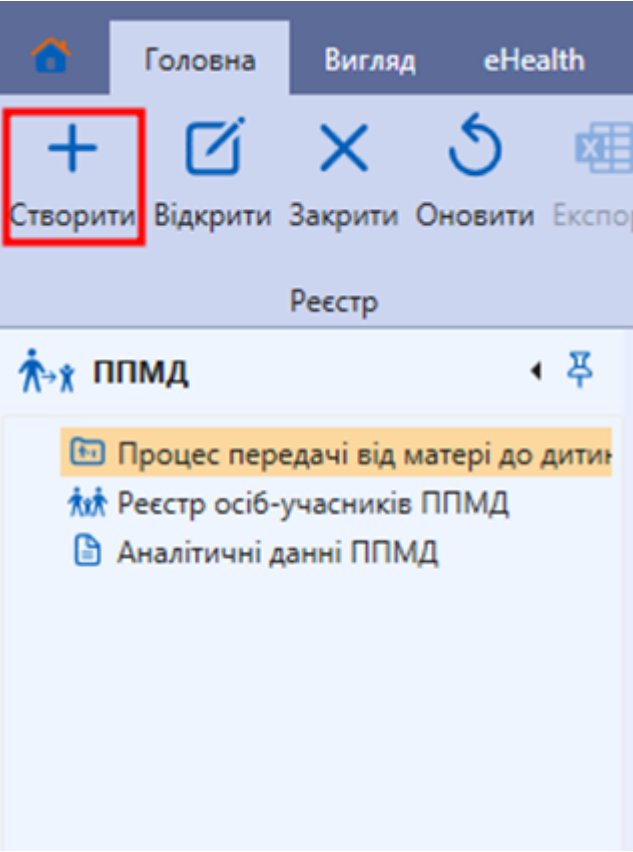


Створення форми у реєстрі «Процес передачі від матері до дитини»

???? ?????????? ?????????? ?????? ?????????? ? ??????? «????» ???????
? ?????? «?????? ?????????? ??? ??????? ?? ???????» ? ??????????
??????? ??????????  Створити



????? ???? ? ??????, ?? ?????????, ????????? ? ???? ?????? ?????????? ?
?????? ? ????????????? ????? ????????????? ??????:

Форма* × ▼ Дата внесення 22.04.2025 16:50:29 Відповідальна особа Тестовий Лікар ППМД

Основні параметри

Номер повідомлення 501-1
501-2
501-3(I)
501-3(II)
501-3(III)
501-4

Дата внесення

Індивідуальний номер

Прізвище* × Ім'я* × По-батькові

Дата народження

Поля реєстраційної форми

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

Основні параметри

Номер повідомлення

Дата внесення 22.04.2025

Індивідуальний номер 742664

Прізвище* Тестовая Ім'я*

Дата народження 22.09.1999 Кількість

? ????????????? ???? ???? ???? ?????? ?????? (1), ?????? ?????????????
???????????????????? ?????? ??? ?????????????, ??? ? ?????? ????????????? ??
???????????????????? ? ????????????????????????? (2):

Форма* 501-1 1 Дата внесення 22.04.2025 16:50:29 Відповідальна особа Тестовий Лікар ППМД

Основні параметри

Номер повідомлення

Дата внесення 22.04.2025

Індивідуальний номер

Прізвище* × Ім'я* × По-батькові

Дата народження 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"

2

???? ?????????? ?????????????? ?????????? ?????????????? ?????? ?????? ?? ?????????????
?????? ?????? ?????????? ?????????????????????? ??????, ?? ? ??? ?????????? ? ??????????????
????????????? ???????:

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"

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

✓

Зберегти

✕

Закрити

✓

Зберегти

🔍

Аудит

🗑️

Видалити

🕒

Історія станів

🔄

Оновити

🖨️

Історія друку

Картка

Додатково

👤

ППМД

Форма*

501-1

Дата внесення

22.04.2025 16:50:29

Відповідальна особа

Тестовий Лікар ППМД

📄

Процес передачі від матері до дитини

📄

Особий розрахунок