
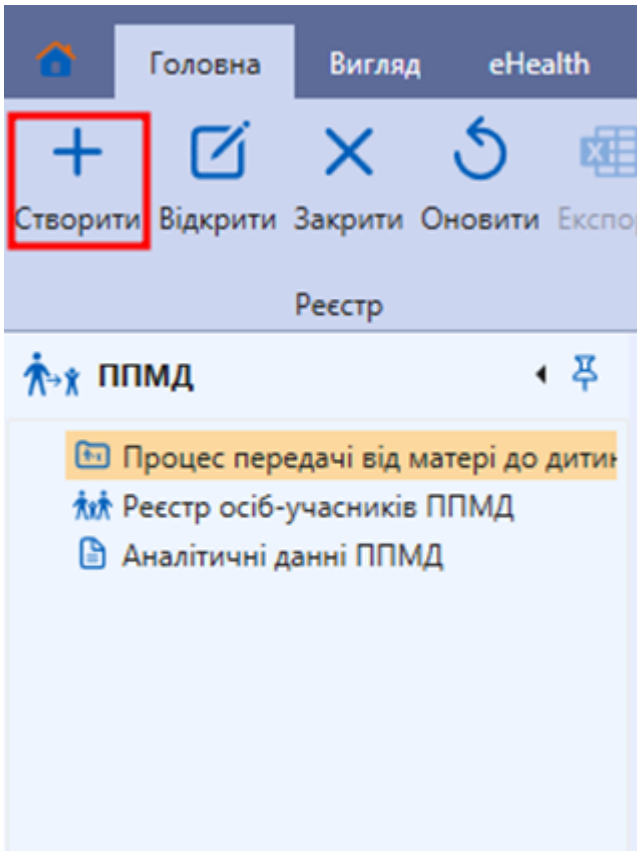


???????????? ?????? ? ?????????? «
????????? ?????????????? ??? ??????????
?? ??????????»

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



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

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

Основні параметри

Номер повідомлення

Дата внесення

Індивідуальний номер

Прізвище* Ім'я* По-батькові

Дата народження

Поля реєстраційної форми

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

Основні параметри

Номер повідомлення

Дата внесення

Індивідуальний номер

Прізвище* Ім'я*

Дата народження Кількість повних років

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

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

Основні параметри

Номер повідомлення

Дата внесення

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

Версія #3
Створено 3 квітня 2024 13:58:04
Світлана Тарасова оновив 1 травня 2025 13:07:35