

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

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

Головна

Вигляд

eHealth

+

✎

✕

↺

📄

СтворитиВідкритиЗакритиОновитиЕкспорт

Реєстр

Інформація

🗨️

💡

📺

📩

Онлайн чат ▾Інструкції користувачаВідеоматеріалиІнформаційні повідомлення

👤

📄

Відкрити

Процес передачі від матері до дитини

Реєстр осіб-учасників ППМД

Аналітичні данні ППМД

Номер повід	Номер форми	Дата внесення	Ім'я пацієнта	Прізвище пацієнта	По-батькові пацієнта
▶ 452343	501-1	23.04.2025	Аліка	Тестовая	Ігорівна
	501-4	11.04.2025	вапаа	тівларль	
	501-1	11.04.2025	Тетяна	Гаврилова	михайлівна
	501-3(I)	10.04.2025	Надія	Надія	Абадерівна
	501-4	10.04.2025	Галина	Дуб	Гаврилівна
	501-3(III)	10.04.2025	Галина	Дуб	Гаврилівна
	501-3(II)	10.04.2025	Галина	Дуб	Гаврилівна
465464	501-2	03.04.2025	Ємілія	Альоша	АбасОгли

???????????, ?? ?????????????? "???? ??????????" ? ??? ??????????????  
????????? ???????.

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

Головна		Вигляд	eHealth							
✓	✕	✓	Зберегти	🔍	Аудит					
Зберегти і закрити	Закрити	🗑️	Видалити	📄	Історія станів					
Картка		🔄	Оновити	🖨️	Історія друку					
		Додатково								
👤 ППМД										
📄 Процес передачі від матері до дитини										
👤 Реєстр осіб-учасників ППМД										
📄 Аналітичні данні ППМД										
Форма*		501-1	Дата внесення		23.04.2025 15:43: Відповідальна особа Тестовий Лікар П					
Основні параметри										
Номер повідомлення										
Дата внесення		23.04.2025								
Індивідуальний номер		742664								
Прізвище*		Тестовая	Ім'я*		Аліка	По-батькові				
Дата народження		23.03.2000	Кількість повних років							
Поля реєстраційної форми										
📄 Блок "Дані пацієнта"										
📄 Блок "Взяття на облік у ЗОЗ допологові допоза"										

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

Дата внесення

23.04.2025

Індивідуальний номер

742664

Прізвище\*

Дата народження

Форма реєстраційної форми

Блок "Дані пацієнта"

Блок "Взяття на облік у ЗОЗ допологової допомоги"

Блок "Статевий партнер"

Видалення

?

Видалити об'єкт 'Процес передачі від матері до дитини'?

Так

Ні

?????! ??? ?????????? ?????????????? ??? ?????????, ??? ????? ?? ????? ?????'  
?????? ?? ?????-?????? ??????????. ??????? ??? ? ?????????? ??????????????:

Форма\*

501-1

Дата внесення

23.04.2025 17:39:

Відповідальна особа

Тестовий Лікар П

Основні параметри

Номер повідомлення

452343

Дата внесення

23.04.2025

Індивідуальний номер

742664

Прізвище\*

Тестовая

Ім'я\*

Аліка

По-батькові

Дата н

Реєстраційна форма ППМД

Поля

Б

Б

Блок "Статевий партнер"

Блок "Вагітність"

Блок "Код обстеження на ВІЛ 109.1"

Неможливо видалити! Ця реєстраційна форма прив'язана до пацієнта - Тестовая Аліка Ігорівна

Ок

??? ?????????? ????? ??????, ?????????? ?????????? ?????????? ??'?????  
????????????????? ?????? ? ???????????.

????? ??'????? ? ??????????? ??????, ?? ?????? ??????????????.