

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

Бюджет	Державний
Призначення	05.06.2026
Спеціальність	Нарколог
Завершення	24.07.2026, Не з'явився у ЛЗ 10 та більше днів
Етап ЗПТ*	Підтримувальний етап
Форма організації лікування*	Видача з ЗОЗ для самостійного прийому
Період відвідування ЛЗ*	кожні 10 днів

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

1. ?????????? ?????????? ?????????? ??? ?? ?????????? ? ?????? ?????????????????? ??????????
??????:

Медичні документи

Прийом препаратів

Ключова інформація пацієнта

Плани лікування eHealth

Амбулаторна картка № 1343634 від 05.06.2026

Епізоди ЗПТ

Епізод ЗПТ від 05.06.2026

Швидкі тести (ПАР, гепатити)

Контроль за цільовим викорис

Стаж вживання психоактивних

Порушення правил

Первинне обстеження

Консультації нарколога

Всі пільги

Направлення

Побічні реакції препаратів

Алергічні реакції

Таблиця лікарняних листків

Основне

Інформація про епізод ЗПТ

Назва ЗОЗ КНП "КМНKL "Соціотерапія" Спеціаліст Тест Олена

Дата початку епізоду 05.06.2026 Дата планового завершення терапії 14.07.2026

Дата фактичного завершення епізоду 24.07.2026 Причини завершення курсу лікування в ЗОЗ Не з'явився у ЛЗ 10 та більше днів

Консультації епізоду ЗПТ

Спеціаліст Дата

Тест Олена 05.07.2026

Тест Олена 05.06.2026

Додати

Консультація нарколога

Антропометрія
Направлення
Діагноз за спеціальністю
Стаж вживання психоактивних
План лікування
Результати досліджень
Швидкі тести (ПАР, гепатити)
Контроль за цільовим викорис
Порушення правил участі у пр
Визначення рівня депресії
Опитувальник COWS
Скринінг симптомів залежності
Опитувальник GAD-7
Імунізація

Всі пільги
Направлення
Побічні реакції препаратів
Алергічні реакції
Таблиця лікарняних листків
Таблиця призначень
Таблиця імунізацій
Діагнози
Діагностичні звіти EHealths

Дата консультації* **27.07.2026 16:36** Первинний огляд епізоду ЗПТ ☐ Тип відвідування

Скарги хворого **скарги відсутні** **поточна дата консультації**

Огляд

Анамнез життя

Рекомендації **продовження ЗПТ**

Файли
[Завантажити 'Файли'](#) [Сканувати 'Файли'](#)

Виконання скринінгу ТБ за анкетую* ☐ Так ☒ Ні Результат

Дата наступного візиту Госпіталізація

Епізод ЗПТ **Епізод від 05.06.2026** **Епізод автоматично підтягується**

Спеціаліст **Тест Олена**

Зберегти **Скасувати** **Далі**

2. ??????? ?? «????? ?????????» ?????????? ?????????????? ?? ??????????? ?????? « ??????????»:

Консультація нарколога від 27.07.2026

Антропометрія
Направлення
Діагноз за спеціальністю
Стаж вживання психоактивних
План лікування
Результати досліджень
Швидкі тести (ПАР, гепатити)
Контроль за цільовим викорис
Порушення правил участі у пр
Визначення рівня депресії
Опитувальник COWS
Скринінг симптомів залежності

Бюджет **Державний**

Призначення **05.06.2026**

Спеціальність **Нарколог**

Завершення **24.07.2026, Не з'явився у ЛЗ 10 та більше днів** **Відмінити**

Етап ЗПТ* **Підтримувальний етап**

Форма організації лікування* **Видача з 303 для самостійного прийому**

Період відвідування ЛЗ* кожні **10** днів

План лікування (Редагування)

Ви впевненні, що бажаєте відмінити останні зміни в плані (відмінити припинення/преривання плану лікування)?

Так **Ні**

3. ?? ?????????? ?????????? ?????????????? ??????????????:

Медичні документи Прийом препаратів Ключова інформація пацієнта Плани лікування eHealth

Відмінити

Консультації нарколога

Всі пільги
Направлення
Побічні реакції препаратів
Алергічні реакції
Таблиця лікарняних листків

Спеціаліст	Дата	
Тест Олена	27.07.2026	
Тест Олена	15.07.2026	
Тест Олена	05.07.2026	
Тест Олена	05.06.2026	

4. ?????????? ???? ?????????? ? ?????????????? ??????????????:

Консультація нарколога від 15.07.2026

Антропометрія
Направлення
Діагноз за спеціальністю
Стаж вживання психоактивних речовин
План лікування
Результати досліджень
Швидкі тести (ПАР, гепатити)
Контроль за цільовим використанням
Порушення правил участі у програмі
Визначення рівня депресії
Опитувальник COWS
Скринінг симптомів залежності
Опитувальник GAD-7
Імунізація
Всі пільги

План лік	Дата зає	Форма с	Профіле	Тип про	Схема п	№ версі	Дата поі	Діагнози	Дата зак	Стан
План...		Видач...				2	05.07....	F11.2...		Актуа...

Бюджет

Призначення

Спеціальність

Остання зміна

Етап ЗПТ*

Форма організації лікування*

Державний

05.06.2026

Нарколог

05.07.2026, Переведення на підтримувальний етап лікув

Підтримувальний етап

Видача з 303 для самостійного прийому

Змінити

Зміна плану лікування

Дата зміни*

15.07.2026

Суть зміни*

Продовження

Причина зміни*

Подовження

Бюджет*

Державний

Етап ЗПТ*

Підтримувальний етап

Форма організації лікування*

Видача з 303 для самостійного прийому

Період відвідування ЛЗ*

кожні 10 днів

Організація ЗПТ*

КНП "КМНКЛ "Соціотерапія"

Ок

Скасувати

Версія #3

Олена Філіпчук створив 11 квітня 2025 05:02:54

Олена Філіпчук оновив 28 липня 2026 11:09:42