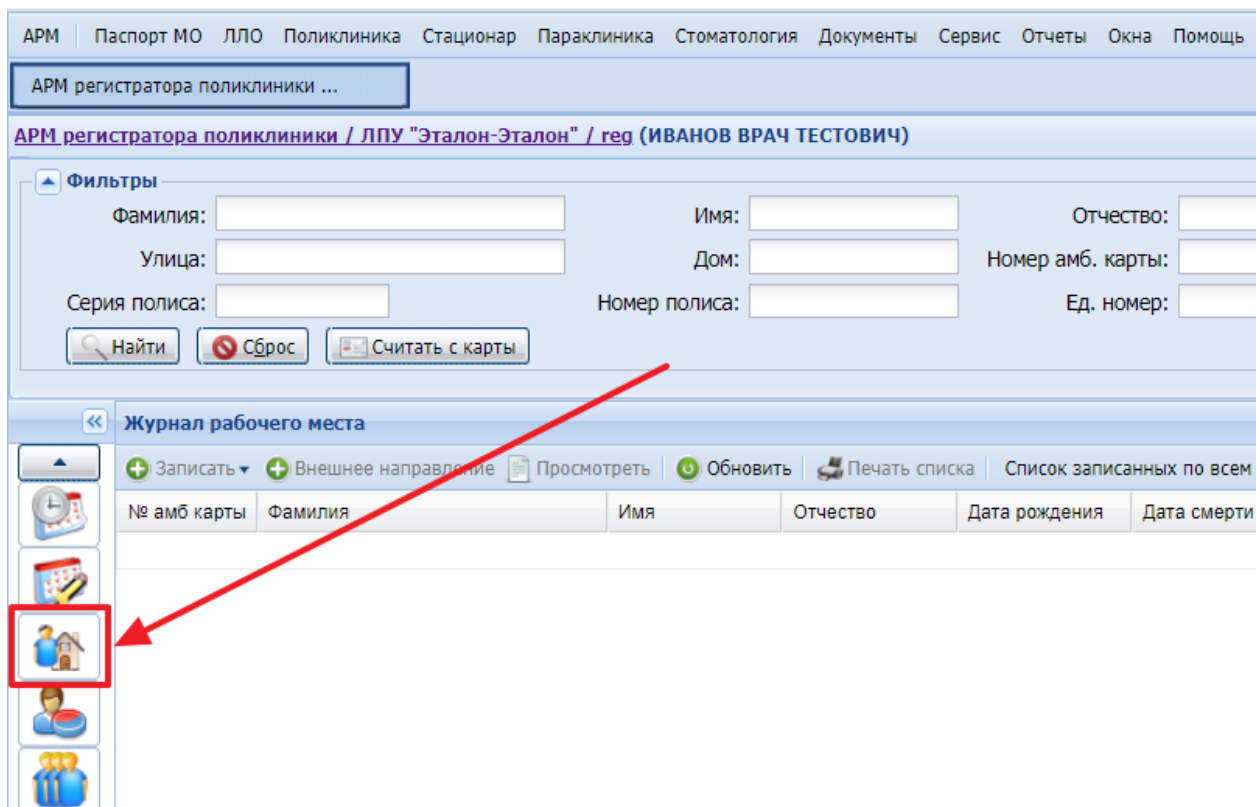


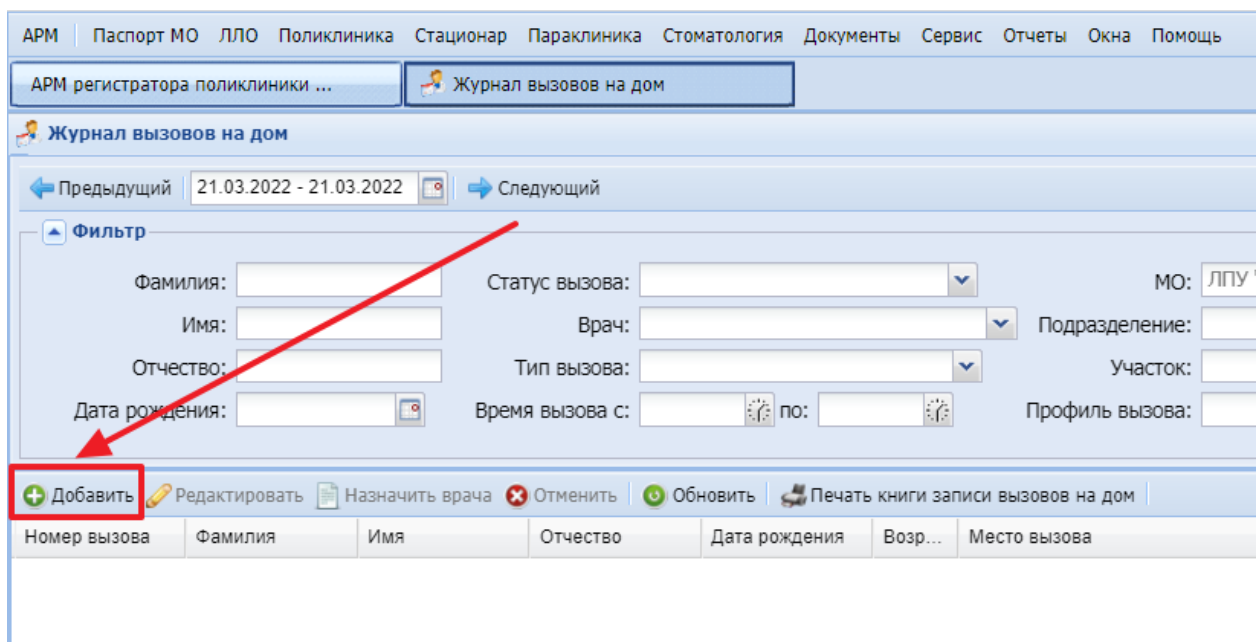
Оформление вызова на дом

Для оформления вызова на дом необходимо воспользоваться формой **Журнал вызовов на дом**. Данная форма доступна для пользователей:

- АРМ регистратора;
- АРМ оператора call-центра;
- АРМ врача поликлиники;



Для того чтобы оформить вызов поступивший вызов кликаем на кнопку **Добавить**



Заполняем поисковую форму: **ФИО** (можно указать только первые буквы) и **дату рождения**

Человек: Поиск

Пациент

Фамилия: Имя: Отчество:

Дата рождения: Возраст с: по: Год рождения с: по:

ИД пациента: СНИЛС:

Нажимаем на кнопку **Enter** или **найти**

Человек: Поиск

Пациент

Фамилия: Имя: Отчество:

Дата рождения: Возраст с: по: Год рождения с: по:

ИД пациента: СНИЛС:

Полис

Серия: Номер: Единый номер:

Мед. документы

Штрихкод амб. карты: Номер амб. карты: Номер КВС:

Удостоверения

Добавить Изменить Просмотреть Обновить Печать Это двойник 0 / 0

ИД пациента	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рож...	Дата сме...	Номер полиса	МО прикрепления
Нет записей для отображения							

Страница 1 из 1

Найти Сброс Выбрать Помощь Закрыть

Двойным щелчком левой мыши выбираем пациента из списка

Мед. документы

Штрихкод амб. карты: Номер амб. карты: Номер КВС:

Удостоверения

Добавить Изменить Просмотреть Обновить Печать Это двойник 1 / 1

ИД пациента	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рож...	Дата сме...	Номер полиса	МО прикрепления
4797539	ТЕСТ	ДЕВОЧКА	МАЛЕНЬКАЯ	24.05.2016		1234	

Страница 1 из 1

Отображаемые строки 1 - 1 из 1

Найти Сброс Выбрать Помощь Закрыть

Далее на форме **Добавление вызова на дом** необходимо заполнить обязательные поля, подсвеченные зеленым цветом

Добавление вызова на дом

ТЕСТ ДЕВОЧКА МАЛЕНЬКАЯ, 24.05.2016 (Возраст: 5 лет)

Профиль вызова: 1. Терапевтический/педиатрический

Адрес вызова: РОССИЯ, СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛ, Г ЕКАТЕРИНБУРГ, МАЛЫШЕВА УЛ, д. 1, кв.

Прикрепление:

Тип вызова: 1. Простой Дата вызова: 21.03.2022 Время вызова: 10:22

Номер вызова: 12643

МО: ЛПУ "Эталон-Эталон"

Участок:

Врач: 45. ИВАНОВ ВРАЧ ТЕСТОВИЧ

Телефон:

Кто вызывает:

Симптомы:

Карантин:

Дополнительная информация:

Статус:

Причина отказа:

Сохранить Помощь Закрыть

Выбираем участок, после чего автоматически подставится основной врач участка

МО: ЛПУ "Эталон-Эталон"

Участок:

Врач: Педиатрический 1

Телефон: Педиатрический 2

Кто вызывает: Врач общей практики 3

Симптомы:

Указываем кто вызывает

Кто вызывает:

Симптомы: 1 Сам(а)

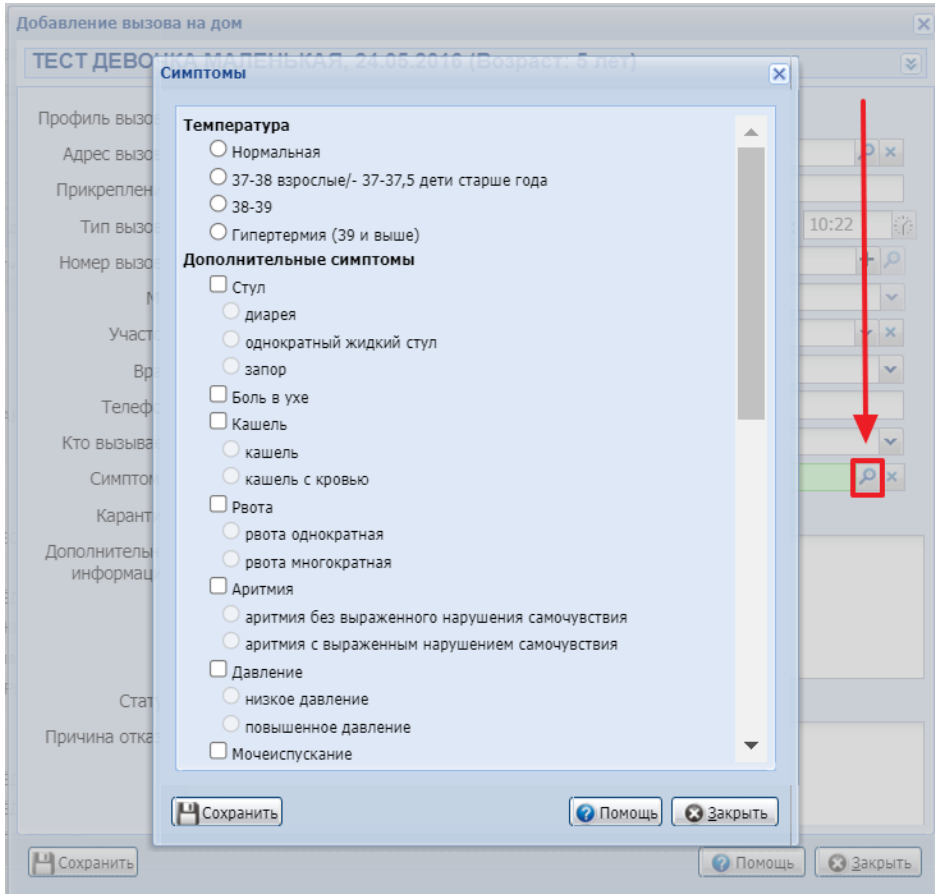
Карантин: 2 Родители

Дополнительная информация: 3 Дети

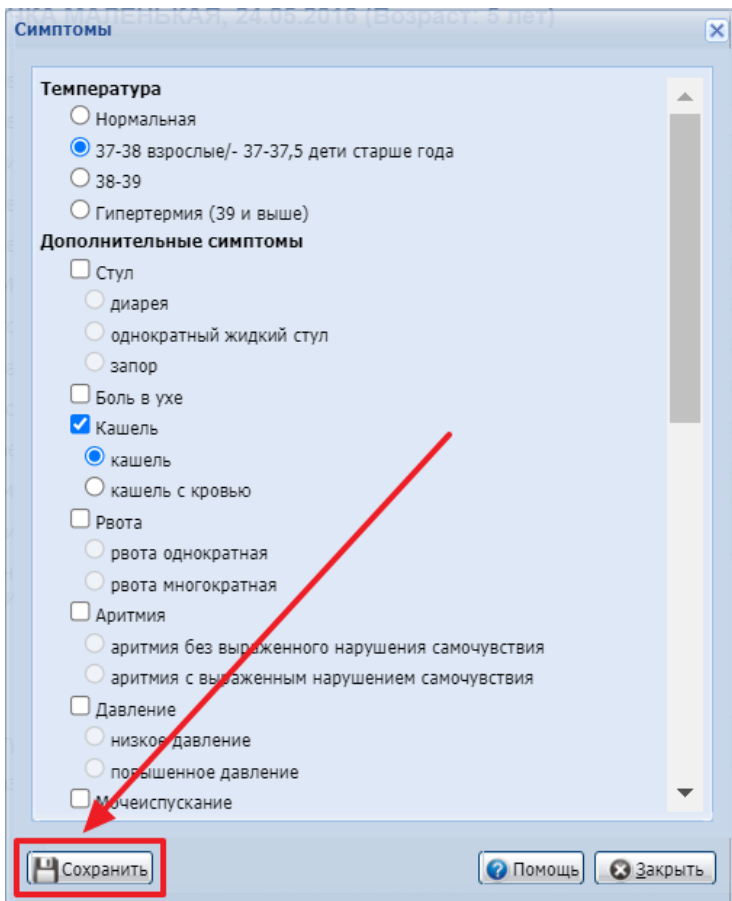
4 Другое

5 Медработник

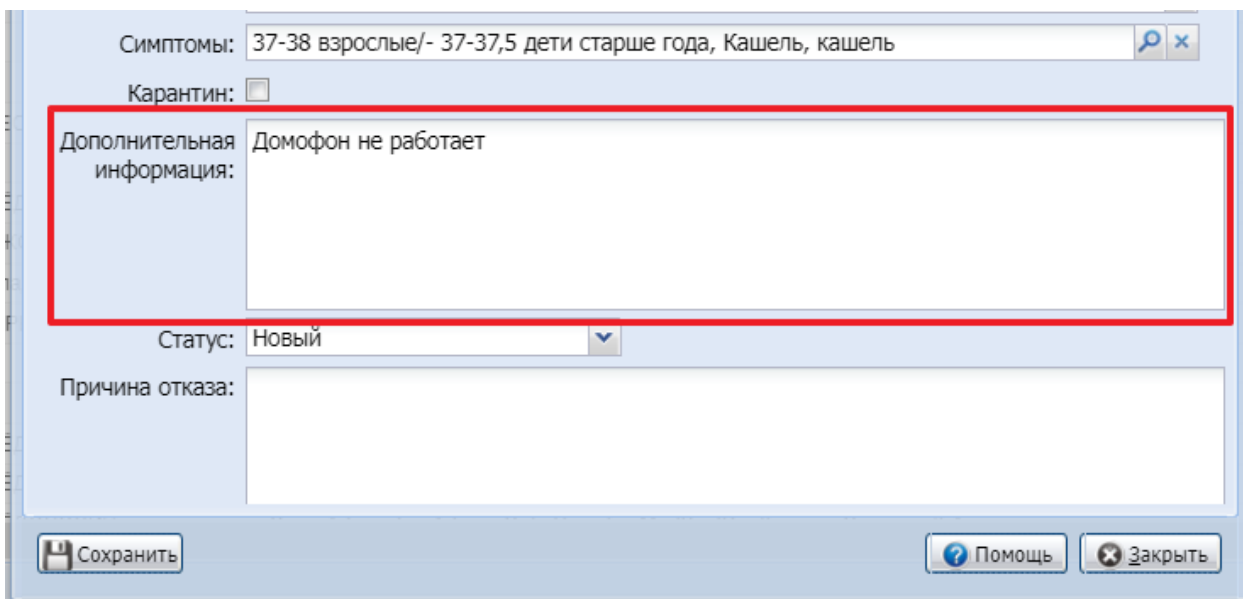
Заполняем симптомы, предварительно нажав на иконку лупы



После заполнения нажимаем на кнопку **Сохранить**



По необходимости можно оставить комментарий к вызову в разделе **Дополнительной информации**. Например, о том, что домофон не работает



Симптомы: 37-38 взрослые/- 37-37,5 дети старше года, Кашель, кашель

Карантин:

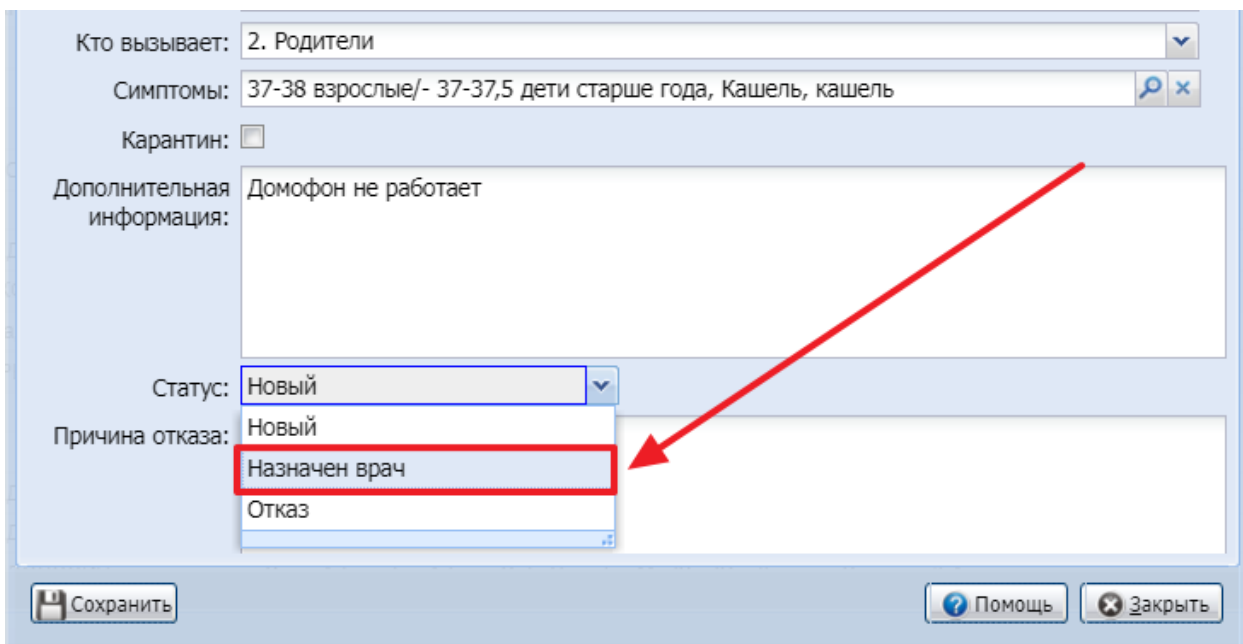
Дополнительная информация: Домофон не работает

Статус: Новый

Причина отказа:

Сохранить Помощь Закрыть

Для того чтобы данный вызов отобразился у выбранного нами врача, нам обязательно необходимо поменять статус с Новый на Назначен врач



Кто вызывает: 2. Родители

Симптомы: 37-38 взрослые/- 37-37,5 дети старше года, Кашель, кашель

Карантин:

Дополнительная информация: Домофон не работает

Статус: Новый

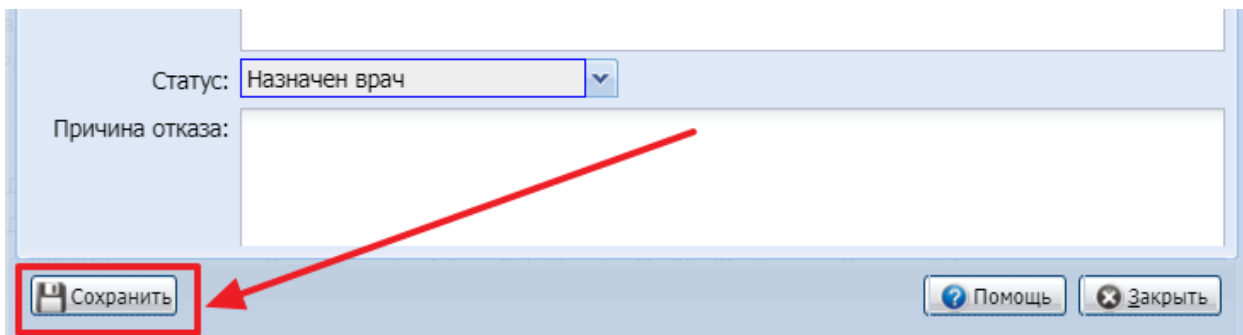
Причина отказа: Новый

Назначен врач

Отказ

Сохранить Помощь Закрыть

Для того чтобы сохранить созданный нами вызов нажимаем на кнопку **Сохранить**



Статус: Назначен врач

Причина отказа:

Сохранить Помощь Закрыть

Поздравляем Вы успешно оформили первый вызов на дом!

Журнал вызовов на дом

← Предыдущий 21.03.2022 - 21.03.2022 Следующий →

Фильтр

Фамилия:	<input type="text"/>	Статус вызова:	<input type="text"/>	МО:	ЛПУ "Эталон-Эталон"
Имя:	<input type="text"/>	Врач:	<input type="text"/>	Подразделение:	<input type="text"/>
Отчество:	<input type="text"/>	Тип вызова:	<input type="text"/>	Участок:	<input type="text"/>
Дата рождения:	<input type="text"/>	Время вызова с:	<input type="text"/>	по:	<input type="text"/>
				Профиль вызова:	<input type="text"/>

+ Добавить ✎ Редактировать 📄 Назначить врача ✖ Отменить 🔄 Обновить 🖨 Печать

Номер вызова	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Возр...	Место вызова	Телефон	Кто	Про...
--------------	---------	-----	----------	---------------	---------	--------------	---------	-----	--------

7. Назначен врач (1 запись)

12643	ТЕСТ	ДЕВОЧКА	МАЛЕНЬКАЯ	24.05.2016	5	РОССИЯ, СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛ, ...	12345	Родители	Тера...
-------	------	---------	-----------	------------	---	-------------------------------	-------	----------	---------