

Для того, щоб перейти до створення ідентифікованого пацієнта, натисніть “Новий пацієнт”:

Опція “Дані, що надсилаються до eZdorovua” має бути активна

Заповнюємо обов'язкові поля з даними пацієнта (відмічено червоною зірочкою)

Номер телефону*	мобільний	+380(66) 111-11-11	+
Ел. пошта	Введіть ел. пошту		
Секретне слово*	секрет		
Бажаний спосіб зв'язку	Оберіть спосіб зв'язку		
Країна народження*	Україна x		
Населений пункт народження*	Київ		

**Вказуємо метод автентифікації (підтвердження особи пацієнта і згоди на обробку персональних даних)**

Дані про пацієнта у системі eZdorovya

Метод автентифікації

Тип автентифікації\*

Оберіть

- Автентифікація через СМС
- Автентифікація через документи

**Метод автентифікації**

Тип автентифікації\*

Автентифікація через СМС x

Назва

Введіть опис

Номер телефону (новий)\*

+380 (66) 111-11-11

Адреси пацієнта

Тип адреси\*

Адреса розташування / проживання / перебув...

Країна\*

Україна x

Область\*

м. Київ x

Населений пункт\*

Київ x

Тип вулиці

Оберіть тип

В розділі “Довірена особа пацієнта” необхідно вказати будь-яку, на розсуд пацієнта, контактну особу для зв'язку (смс-повідомлення на цей номер надходити НЕ буде)

## Після заповнення всіх необхідних даних натискаємо на “Створити та відправити в eZdorovya”:

### Довірена особа пацієнта

Довірена особа пацієнта для повідомлення у разі настання екстреного випадку з пацієнтом (до 18 років зазначається один з батьків)

Прізвище*	<input type="text" value="Іванов"/>	Залишилося символів: 44
Ім'я*	<input type="text" value="Михайло"/>	Залишилося символів: 43
По-батькові	<input type="text" value="Введіть по-батькові"/>	Залишилося символів: 50
Номер телефону*	<input type="text" value="мобільний"/> <input type="text" value="+380 (67) 222-22-22"/>	

### Законний представник пацієнта

Заповнюється для неповнолітніх та недієздатних пацієнтів. Для пацієнтів, які не досягли віку 14 років, заповнення цього блоку обов'язкове. Для пацієнтів старше 14 років, заповнення блоку часткове. Вік законного представника повинен бути більше 18 років.

Дані відсутні.  
Вам необхідно додати законного представника

[+ Додати законного представника](#)

\* Обов'язкові поля

Скасувати

Створити

Крок 1 з 3

Створити та відправити в eZdorovya

## Підтвердіть заявку на створення пацієнта:

### Підтвердження заявки на реєстрацію пацієнта

Ви, як медичний працівник закладу охорони здоров'я:

- підтверджуєте, що пацієнта як особу ідентифіковано;
- підтверджуєте, що повідомили пацієнту або його представнику мету та підстави обробки його персональних даних.

**ПАМ'ЯТКА ПАЦІЄНТУ**  
Надаючи код або документи особа чи її представник:

- надає згоду медичному працівнику закладу охорони здоров'я на обробку персональних даних пацієнта, для якого створюється запис в реєстрі пацієнтів Електронної системи охорони здоров'я;
- надає згоду медичному працівнику закладу охорони здоров'я створити та при необхідності оновити запис про пацієнта у Електронній системі охорони здоров'я від імені особи або його представника

інформація з пам'ятки повідомлена пацієнту

На мобільний пацієнта надійде смс-повідомлення з кодом. Введіть його та натисніть “Підтвердити”

Ваш поточний метод автентифікації в системі eZdorovya  
автентифікація через СМС.

На номер +380 [маскований номер] відправлено СМС повідомлення з кодом підтвердження

2678

Будь ласка, спробуйте знайти Ваш код підтвердження ще раз в історії SMS та введіть його. Відправити СМС повторно можна тільки один раз з системи eZdorovya.

[Надіслати новий код доступу по СМС](#)

Скасувати Підтвердити

Заявку на реєстрацію пацієнта успішно створено. Для друку пам'ятки натисніть на “Інформаційна пам'ятка”

Епізоди Стани Діагнози Рецепти Спостереження Діагностичні звіти

Місце роб...

Заявка на реєстрацію даного пацієнта успішно підтверджена в системі eZdorovya

Ви бажаєте роздрукувати інформаційну пам'ятку для пацієнта?

Інформаційна пам'ятка

Ні, дякую

Залишилося символів: 42

Тестовий

Підтвердження підписання інформаційної пам'ятки пацієнтом

Друк інформаційної пам'ятки

інформаційна пам'ятка підписана пацієнтом

Продовжити

## Підписуємо заявку на створення пацієнта КЕП-ом

Процедура підписання КЕП

Зчитування особистого ключа  
Оберіть тип особистого ключа, особистий ключ та натисніть "Зчитати"

Тип носія особистого ключа:

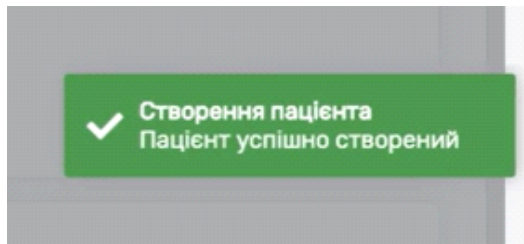
- Файловий носій (flash-диск, CD-диск, SD-картка тощо)
- Захищений носій (е.ключ Алмаз-1К, Кристал-1 тощо)
- SIM-картка

Кваліфікований надавач ел. довірчих послуг:  
Визначити автоматично

Особистий ключ (Key-6.dat, \*.pfx, \*.pk8, \*.zs2 або \*.jks):  
pb\_3468204675.jks

Ім'я ключа:  
pb\_sign\_3468204675(C:\...)

Пароль захисту ключа:  
.....



Пацієнти

Знайти пацієнта...

**Кількість пацієнтів у Вашій базі організації: 5598**  
Показати деталі всіх пацієнтів

▶ **Іванов Іван**  
М., 01 січня 1999 (21 р.), Health24 ID: 1132332332  
Стан в eZdогову: Відправлено  
[Перейти в мед. карту](#) [Створити подію](#) [Створити направлення](#)