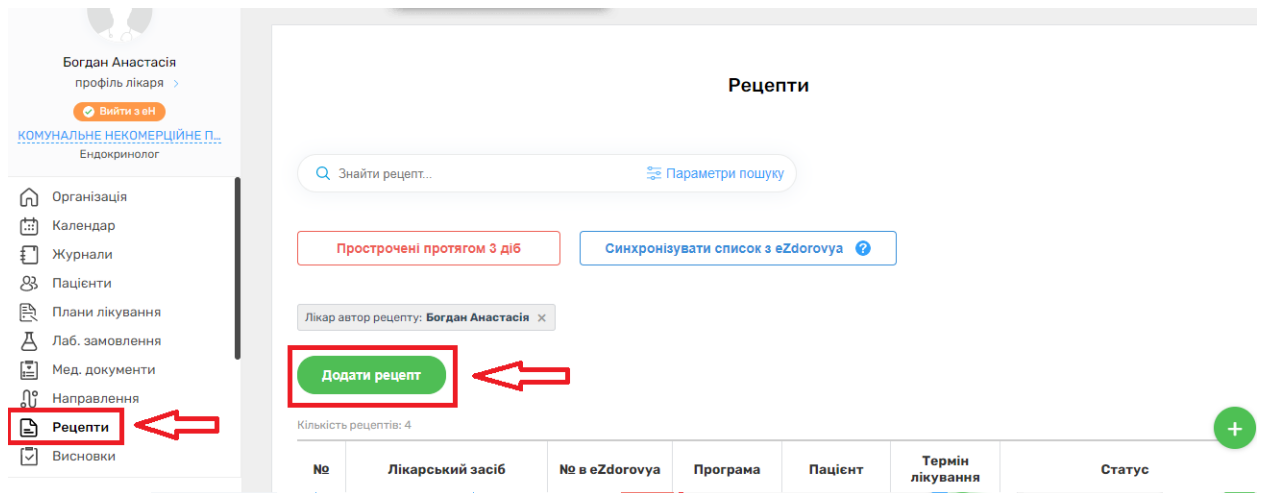
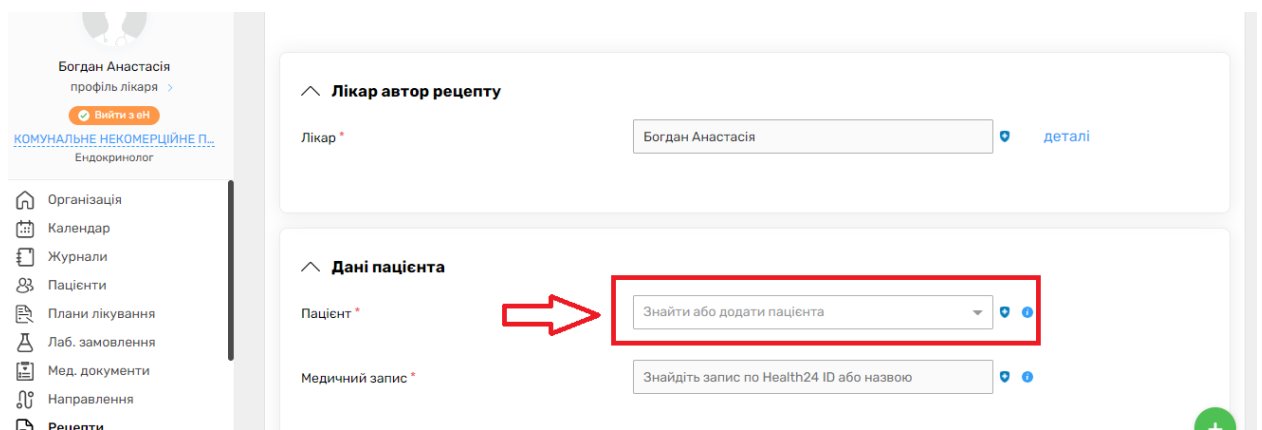


Створення рецепту за планом лікування для вторинної ланки

Переходите на вкладку «Рецепт» та обираєте додати рецепт



Натискаєте на поле «Знайти або додати пацієнта»



Вводите дані пацієнта та обираєте зі списку

Богдан Анастасія
профіль лікаря >
Вийти з eH
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ П...
Ендокринолог

- Організація
- Календар
- Журнали
- Пацієнти
- Плани лікування
- Лаб. замовлення
- Мед. документи
- Направлення
- Рецепти
- Висновки

Лікар *
Богдан Анастасія [деталі]

Прізвище: **Нечепоренко** | Стать: Оберіть
Ім'я: Іван | Телефон: +xx(xxx)xxx xx xx
По-батькові: Іванович | Email: name@company.com
Дата народження: дд.мм.рррр | Health24 ID: 999999999

Дані пацієнта

Пацієнт *
Медичний запис *

ПІБ	Health ID	Стать, Дата народження	Тел, e-mail
Нечепоренко Олена Володимирівна Ідентифікований	11116691	34 р. 06 травня 1987	+380500458921 email відсутній

Обов'язкові поля

Закрити

Після чого обираєте медичний запис

Дані пацієнта

Пацієнт *
Нечепоренко Олена Володимирівна [x] [деталі]

Медичний запис
Знайдіть запис по Health24 ID або назвою [i]

Джерело фінансування

Дані плану лікування

Далі обираєте «За планом лікування» та натискаєте на поле обрати план лікування

Джерело фінансування

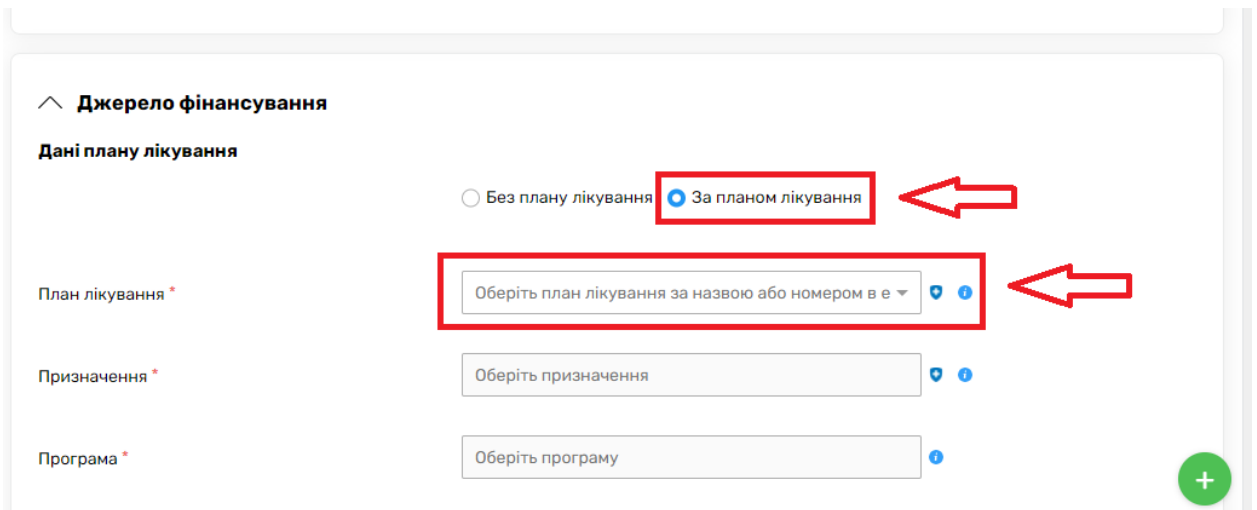
Дані плану лікування

Без плану лікування За планом лікування

План лікування *
Оберіть план лікування за назвою або номером в е

Призначення *
Оберіть призначення

Програма *
Оберіть програму



Та обираєте план лікування

Джерело фінансування

Дані плану лікування

Без плану лікування За планом лікування

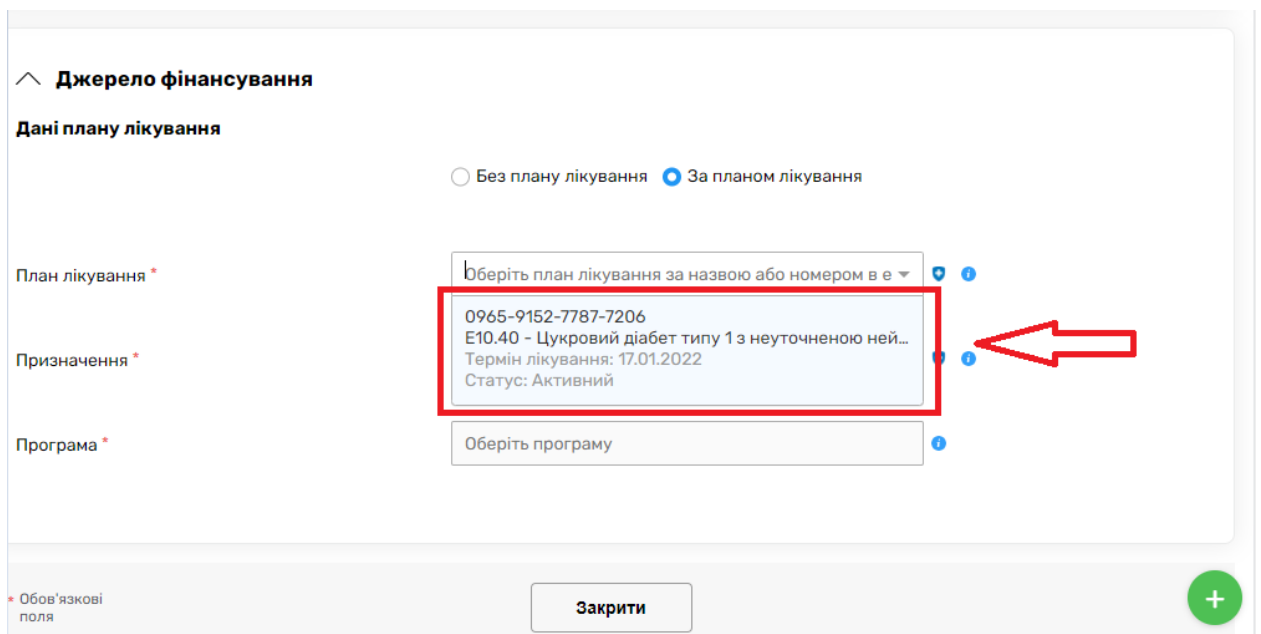
План лікування *
Оберіть план лікування за назвою або номером в е

Призначення *
0965-9152-7787-7206
E10.40 - Цукровий діабет типу 1 з неуточною ней...
Термін лікування: 17.01.2022
Статус: Активний

Програма *
Оберіть програму

* Обов'язкові поля

Закрити



Далі додаєте призначення

^ Джерело фінансування

Дані плану лікування

Без плану лікування За планом лікування

План лікування *

E10.40 - Цукровий діабет типу 1 з неуточнен... x v i

Призначення *

Оберіть призначення v i

Програма *



МІКСТАРД® 30 НМ флакон 10 мл, 100 МО/мл, серед...
Термін лікування: 17.01.2022
Статус: Запланований i

Програма встановлюється автоматично

План лікування *

E10.40 - Цукровий діабет типу 1 з неуточнен... x v i

Призначення *

МІКСТАРД® 30 НМ флакон 10 мл, 100 МО/мл, ... x v i

Програма *



Інсуліни людські (флакони безоплатно) i деталі

Заповнюєте дані рецепту

Тривалість курсу лікування (днів) * ⓘ

Кількість в упаковці *

Кількість у рецепті * флакон ⓘ ⓘ
Доступна кількість (призначення): 3 флакон

Термін лікування * ⓘ ⓘ

Намір * ⓘ

Категорія * ⓘ

Та інструкцію прийому лікарського засобу

^ Інструкція прийому лікарського засобу

Разова доза (на один прийом) * МО ⓘ

Добова доза * МО ⓘ

Підтримуюча добова доза (ЛЗ): 40 МО
Максимальна добова доза (ЛЗ): 120 МО
Добова доза за призначенням: 20 МО

Сигнатура * Залишилося символів: 1000 ⓘ ⓘ
 ⓘ

Приймати по необхідності ⓘ ⓘ

Далі натискаєте на кнопку «Створити та перевірити в eZdorovya»

xls, xlsx, csv, pdf, png, jpg, jpeg, mp4,
mov, avi, flv, wmv, mpg, mkv, dicom

Прикріплені файли відсутні

Закрити

Створити чернетку

1 з 2

Створити та перевірити в eZdorovya ?

Після того «Підписати КЕП в eZdorovya»

пункція прийому лікарського засобу

Закрити

2 з 2

Підписати КЕП в eZdorovya

Відхилити заявку в eZdorovya

Підписуєте КЕПом

Електронний рецепт створено

Електронний рецепт № 0000-ММ94-99ТН-28А1 створено в електронній системі охорони здоров'я. Код погашення зазначено в друкованій інформаційній пам'ятці. Не забудьте повідомити дані пацієнту та роздрукувати інформаційну пам'ятку з кодом погашення!

Закрити