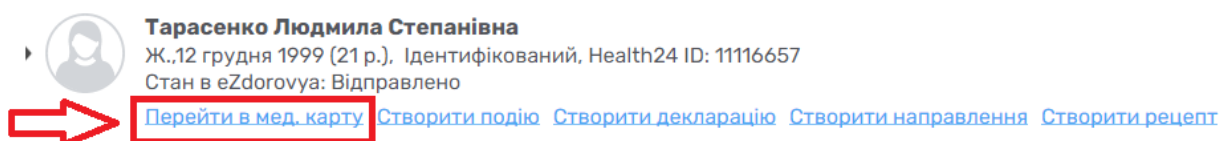


Як внести зміни про пацієнта до ЕСОЗ

Якщо в пацієнта змінилося більше одного параметра у персональних даних, то ці зміни необхідно вносити послідовно.

Наприклад в пацієнта змінилось прізвище та документ, що підтверджує особу.

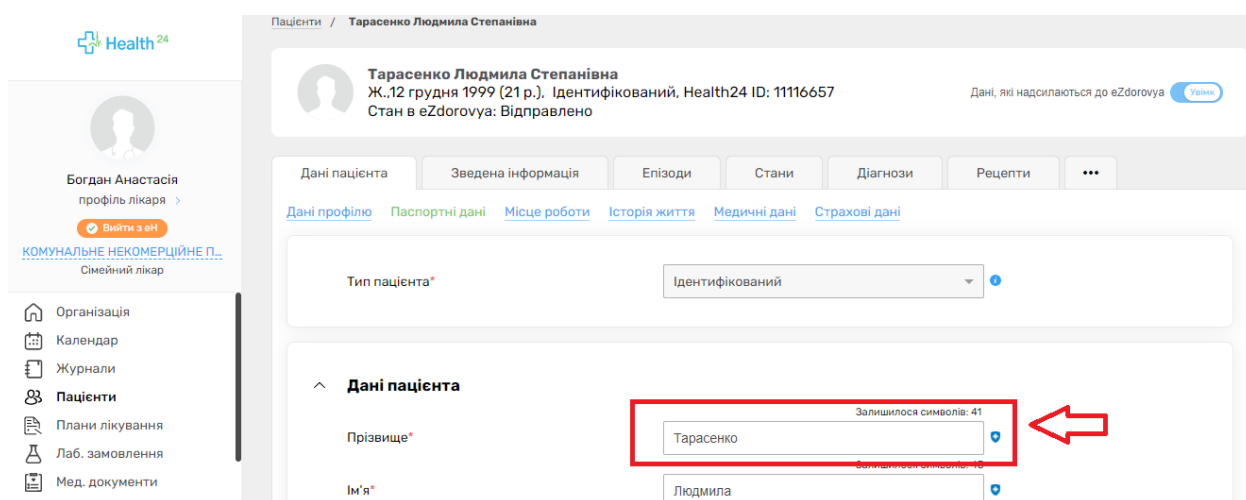
Знаходимо пацієнта в базі та переходимо до його медичної картки



Тарасенко Людмила Степанівна
Ж., 12 грудня 1999 (21 р.), Ідентифікований, Health24 ID: 11116657
Стан в eZdorovyya: Відправлено

[Перейти в мед. карту](#) [Створити подію](#) [Створити декларацію](#) [Створити направлення](#) [Створити рецепт](#)

Спочатку змінюємо прізвище, для цього необхідно в полі «Прізвище» вести нове



Health²⁴

Богдан Анастасія
профіль лікаря >
Вийти з еНІ
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ П...
Сімейний лікар

Організація
Календар
Журнали
Пацієнти
Плани лікування
Лаб. замовлення
Мед. документи

Пацієнти / Тарасенко Людмила Степанівна

Тарасенко Людмила Степанівна
Ж., 12 грудня 1999 (21 р.), Ідентифікований, Health24 ID: 11116657
Дані, які надсилаються до eZdorovyya [Увімк.](#)
Стан в eZdorovyya: Відправлено

Дані пацієнта Зведена інформація Епізоди Стани Діагнози Рецепти ...

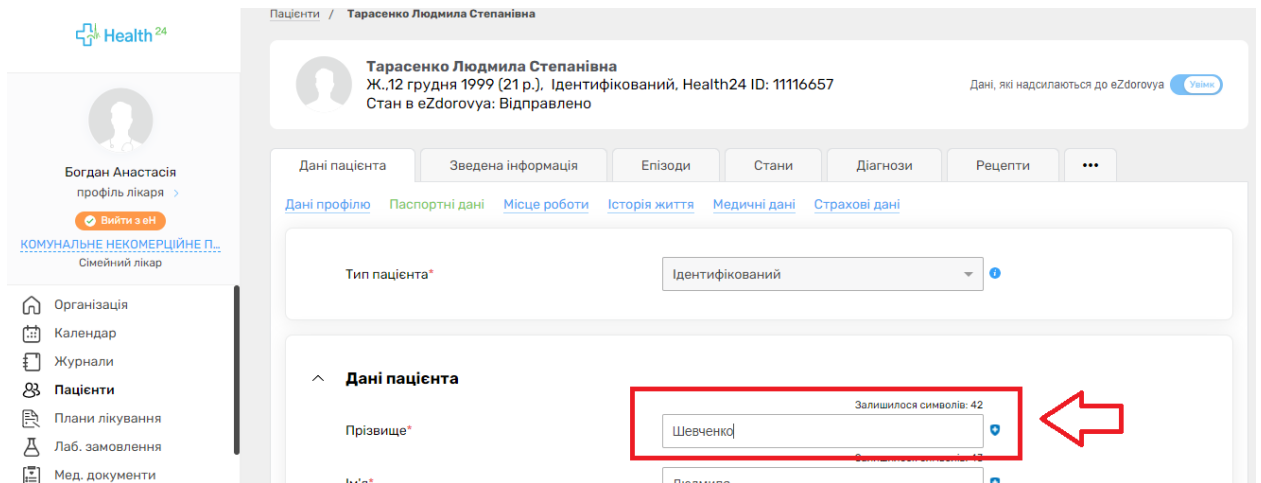
[Дані профілю](#) [Паспортні дані](#) [Місце роботи](#) [Історія життя](#) [Медичні дані](#) [Страхові дані](#)

Тип пацієнта* Ідентифікований

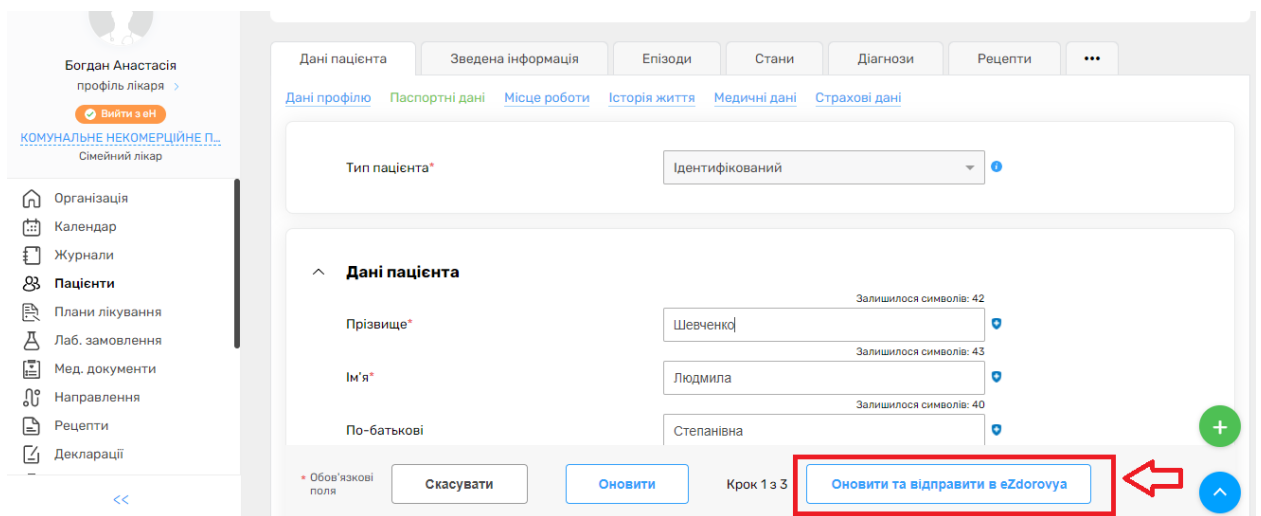
Дані пацієнта

Прізвище* Тарасенко Залишилося символів: 41

Ім'я* Людмила Залишилося символів: 16



Після чого натискаєте на кнопку «Оновити та відправити в eZdorovyya»



Після чого необхідно підтвердити запит на зміну даних

Оберіть метод автентифікації для підтвердження дії

Тип автентифікації

Назва

Також відмітити, що інформація з пам'ятки повідомлена пацієнту та натиснути кнопку «Підтвердити»

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

[Возвратувати текст сторінки для ознайомлення пацієнту](#)

інформація з пам'ятки повідомлена пацієнту

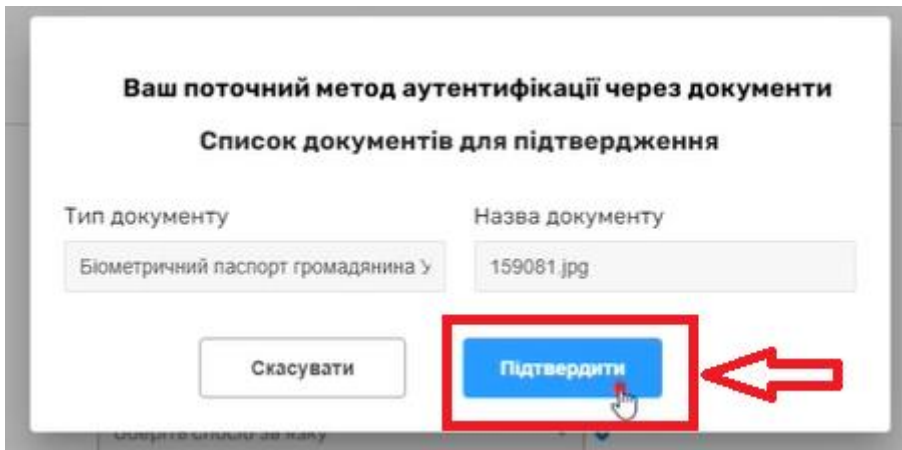
Підтверджуєте поточний метод автентифікації

Ваш поточний метод аутентифікації через документи
Список документів для підтвердження

Тип документу: Біометричний паспорт громадянина У

Назва документу: 159081.jpg

Скасувати Підтвердити



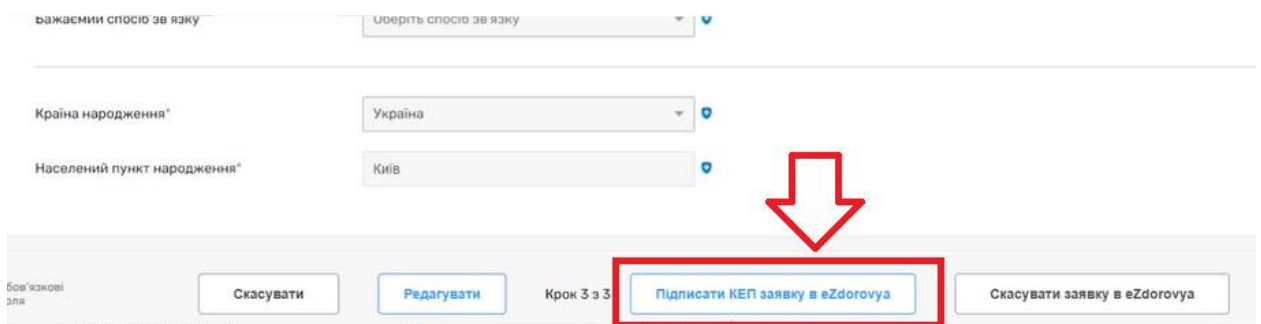
І підписуєте КЕПом

важачий спосіб зв'язку: Увертть спосіб зв'язку

Країна народження*: Україна

Населений пункт народження*: Київ

Бов'язкові для: Скасувати Редагувати Крок 3 з 3 Підписати КЕП заявку в eZdorovya Скасувати заявку в eZdorovya



Після чого відмічаєте, що пам'ятка підписана пацієнтом на натискаєте кнопку «Продовжити»

Підтвердження підписання інформаційної пам'ятки пацієнтом

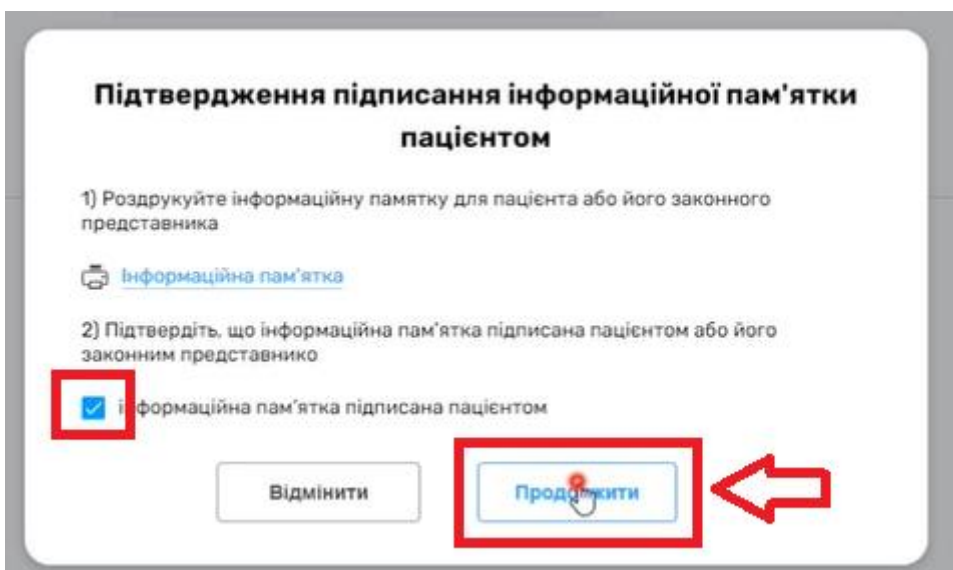
1) Роздрукуйте інформаційну пам'ятку для пацієнта або його законного представника

[Інформаційна пам'ятка](#)

2) Підтвердіть, що інформаційна пам'ятка підписана пацієнтом або його законним представником


Інформаційна пам'ятка підписана пацієнтом

Відмінити Продовжити




Після чого підпис КЕПом.

Таким чином ви змінили прізвище пацієнту. Тепер переходимо до розділу документи.

Тип документу*	Паспорт громадянина України x ▾	
Серія та номер*	44343222	
Ким виданий*	Солом	
Коли виданий*	02.03.2016 📅	
Прикріплені документи*	Завантажити документ Розмір завантажуваного файлу має бути не більше 20MB у форматі jpg	

Та вносимо зміни

Тип документу*	Біометричний паспорт громадянина Укр... x ▾	
Номер*	323212223	
Ким виданий*	3211	
Коли виданий*	02.03.2016 📅	
Дата закінчення строку дії	02.03.2026 📅	
Унікальний номер запису в реєстр*	19991212-54654	
Прикріплені документи*	Завантажити документ Розмір завантажуваного файлу має бути не більше 20MB у форматі jpg	

Далі знову натискаєте на кнопку «Оновити та відправити в eZdorovya»

Унікальний номер запису в реєстр* 19991212-54654

Прикріплені документи*

[Завантажити документ](#)

Розмір завантажуваного файлу не більше 20МБ у форматі jpg, jpeg, pdf, png, bmp

159081.jpg 1.81 MB

- Видалити документ

+ Додати документ, що посвідчує особу

Обов'язкові поля

Скасувати Оновити Крок 1 з 3 **Оновити та відправити в eZdorovya**

Потім знову підтверджуєте свої дії

Оберіть метод автентифікації для підтвердження дії

Тип автентифікації Автентифікація через документи x

Назва Документ

Скасувати **Підтвердити**

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

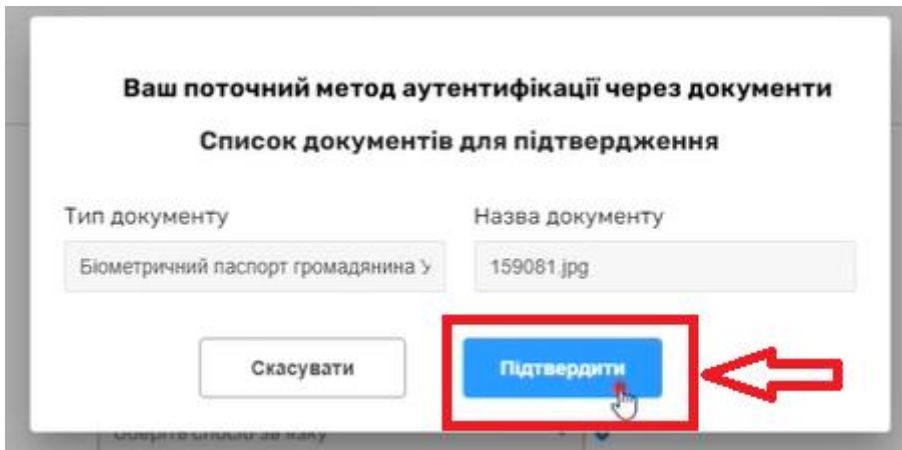
[Роздрукувати текст сторінки для ознайомлення пацієнту](#)

інформація з пам'ятки повідомлена пацієнту

Скасувати Відхилити запит **Підтвердити**

Ваш поточний метод аутентифікації через документи
Список документів для підтвердження

Тип документу	Назва документу
Біометричний паспорт громадянина У	159081.jpg



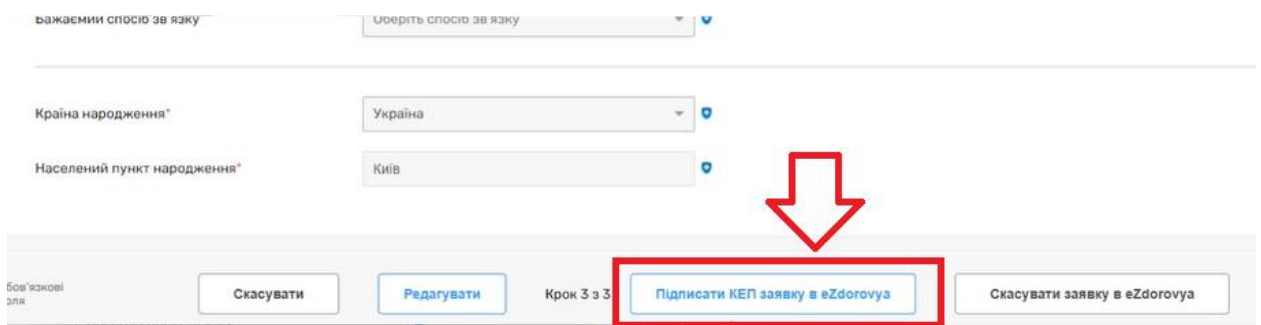
Та підписуєте КЕПом

важливий спосіб зв'язку

Країна народження*

Населений пункт народження*

Бов'язкові для Крок 3 з 3



Після чого відмічаєте, що пам'ятка підписана пацієнтом на натискаєте кнопку «Продовжити»

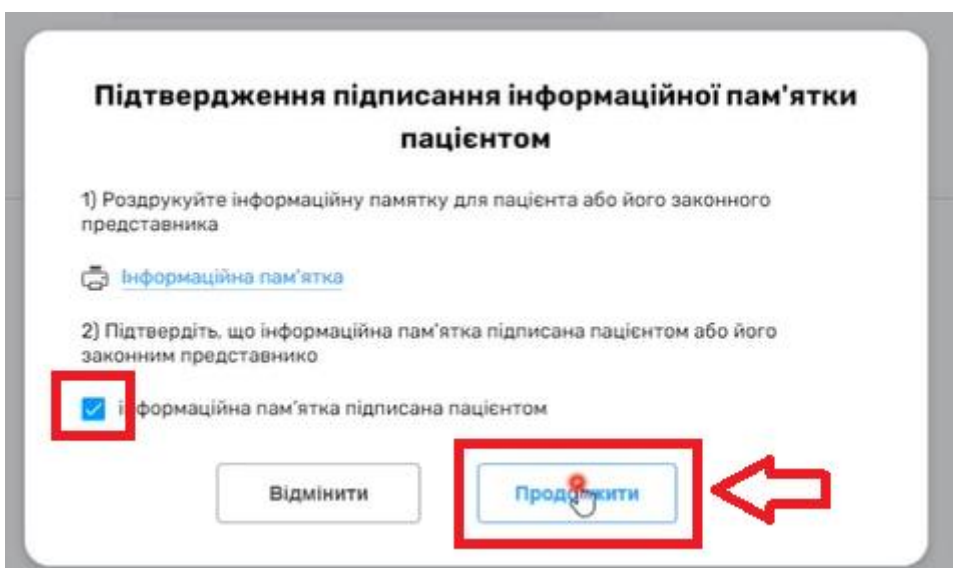
Підтвердження підписання інформаційної пам'ятки пацієнтом

1) Роздрукуйте інформаційну пам'ятку для пацієнта або його законного представника

[Інформаційна пам'ятка](#)

2) Підтвердіть, що інформаційна пам'ятка підписана пацієнтом або його законним представником

інформаційна пам'ятка підписана пацієнтом



Після чого підпис КЕПом.

Таким чином ви змінили прізвище та паспортні дані пацієнта.

Якщо ви лікар первинної ланки, то вам необхідно переукласти декларацію.

Для цього знов повертаєтесь до розділу «Пацієнти» та знаходите пацієнта.

Та натискаєте на кнопку «Переукласти декларацію»

Лікар: Семенець Андрій , Сімейний лікар, Медичний центр БМЦ ПМД на Контрактовій
[Перейти в мед. карту](#) [Створити подію](#) [Переукласти декларацію](#) [Створити направлення](#) [Створити рецепт](#)

Шевченко Людмила Степанівна
Ж., 12 грудня 1999 (21 р.), Ідентифікований, Health24 ID: 11116479
Стан в eZdorovya: Відправлено
Діюча декларація - 01.10.2021
Лікар: Сергейчик Александр , Сімейний лікар, Амбулаторія БМЦ ПМД №1
[Перейти в мед. карту](#) [Створити подію](#) [Переукласти декларацію](#) [Створити направлення](#) [Створити рецепт](#)

[- Видалити документ](#)

Далі обираєте «Створити заявку в eZdorovya»

Лікар*

Дані пацієнта декларації

Пациент*

Тип автентифікації*

Назва

* Обов'язкові поля

Підтверджуєте заявку на реєстрацію декларації

Підтвердження заявки на реєстрацію декларації

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 з СМС повідомлення або документи (при попередній реєстрації пацієнта в системі за документами) особа чи її представник:

- надає згоду медичному працівнику на обробку персональних даних пацієнта;
- надає згоду медичному працівнику на подання декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу в електронну систему охорони здоров'я.


Інформація з пам'ятки пацієнта повідомлена пацієнту або його законному представнику



Ваш поточній метод автентифікації через документи


Список документів для підтвердження

Тип документу	Назва документу
Біометричний паспорт громадянина У	159081.jpg




Підтвердження підписання заявки на декларацію пацієнтом

1) Роздрукуйте заявку на декларацію в 2 екземплярах з метою перевірки та підписання пацієнтом або його законним представником


 [Друк заявки на декларацію](#)

2) Підтвердіть, що заявка на декларацію підписана пацієнтом або його законним представником

Декларація про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу підписана пацієнтом



Після чого підписує КЕПом. В результаті буде інформаційне вікно про успішно створену декларацію.

 Декларацію успішно підписано КЕП та створено в системі eZdorovya