

Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования

- [Новая страница](#)

Новая страница

Документ "Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования", формы 090/у, формируется на основе руководства по реализации СЭМД.

Создать извещение можно разными способами:

1. Открыть пункт меню "Документы-Модуль врача-Онкология-Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования"

(рисунок 1)

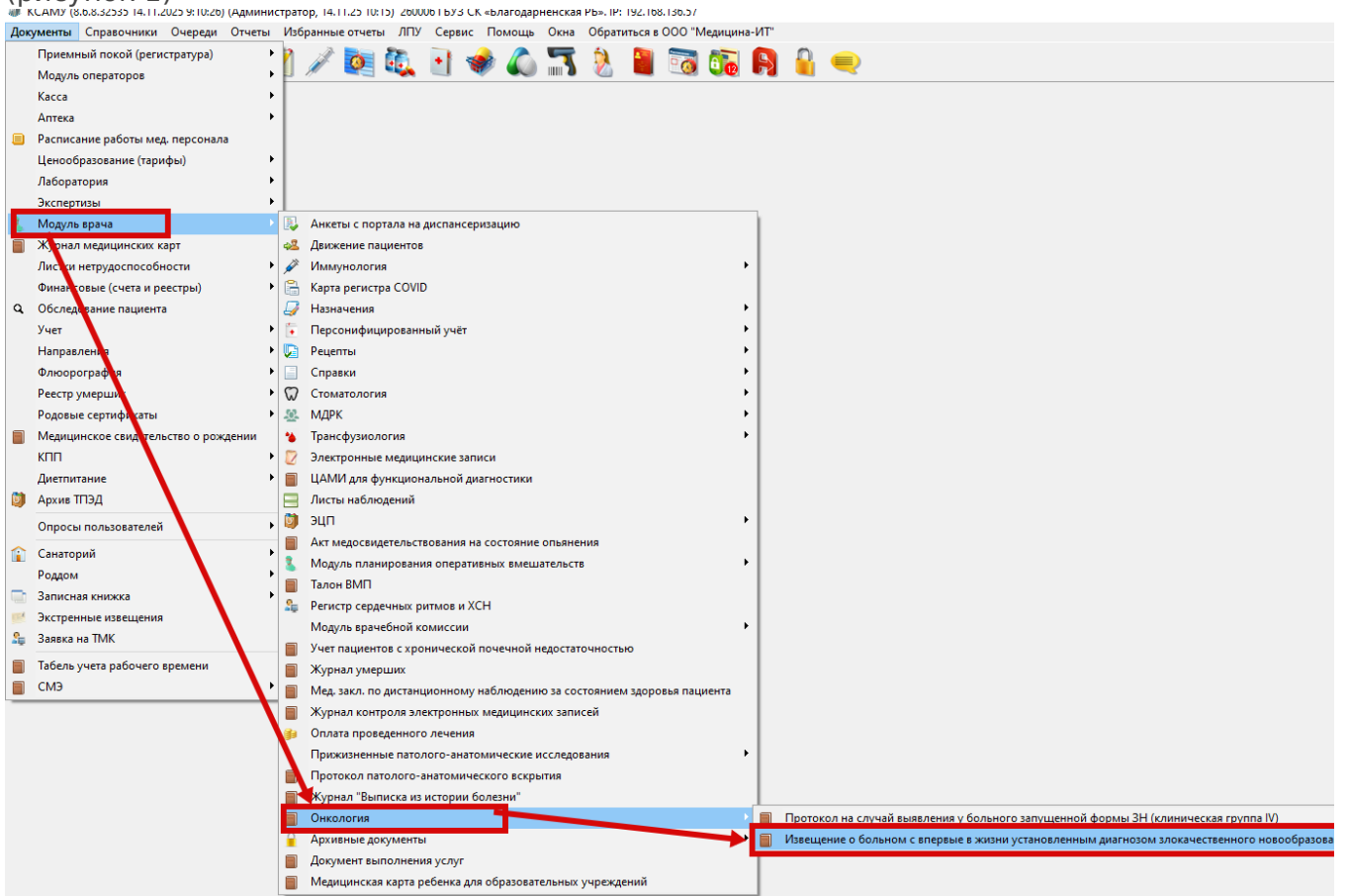


Рисунок 1.-Открытие журнала "Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования" через вкладку документы

2. Открыть модуль амбулаторно-поликлинического приема, выбрать талон пациента, нажать на кнопку "Создать документ" , в выпадающем списке выбрать раздел "Онкология" , выбрать "Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом

злокачественного новообразования" (рисунок 2)

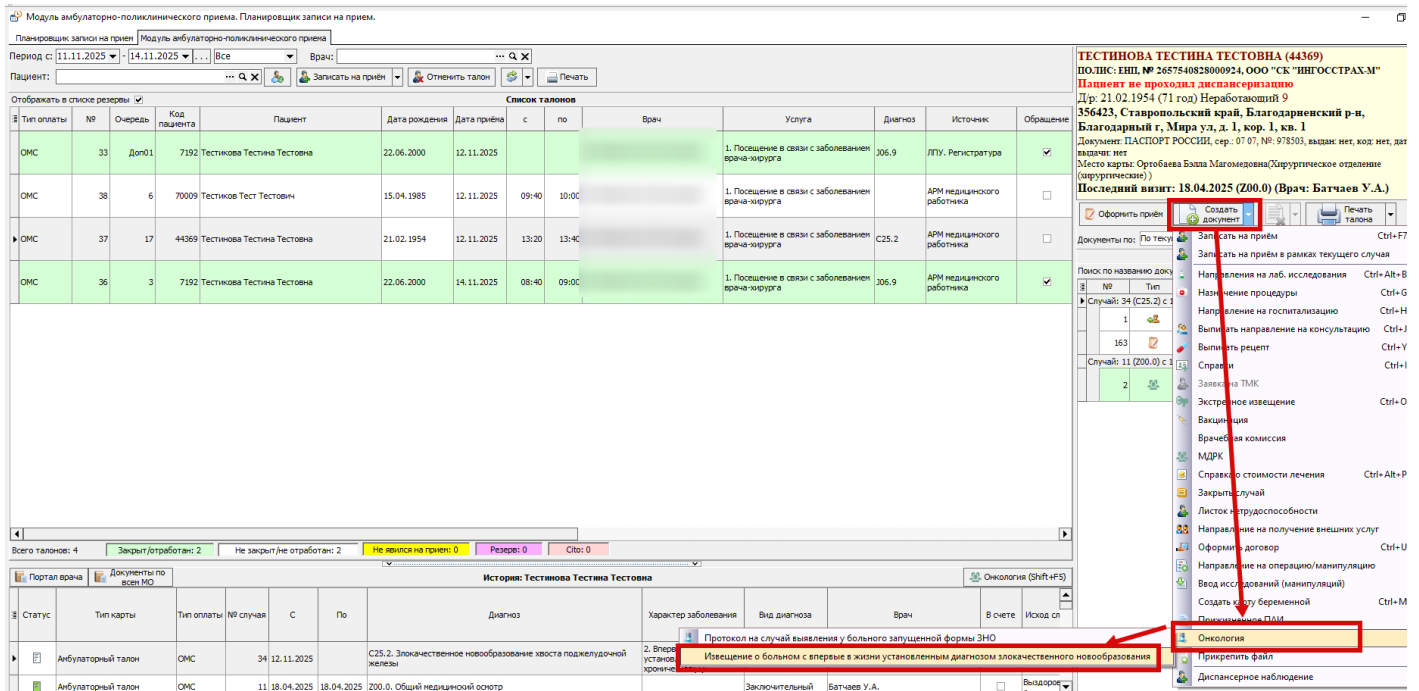


Рисунок 2.-Открытие "Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования" через модуль АПП.

3. В стационарной карте перейти на вкладку "5. Электронные записи", нажать кнопку "Создать документ"- "Онкология"- "Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного образования".(рисунок 3)

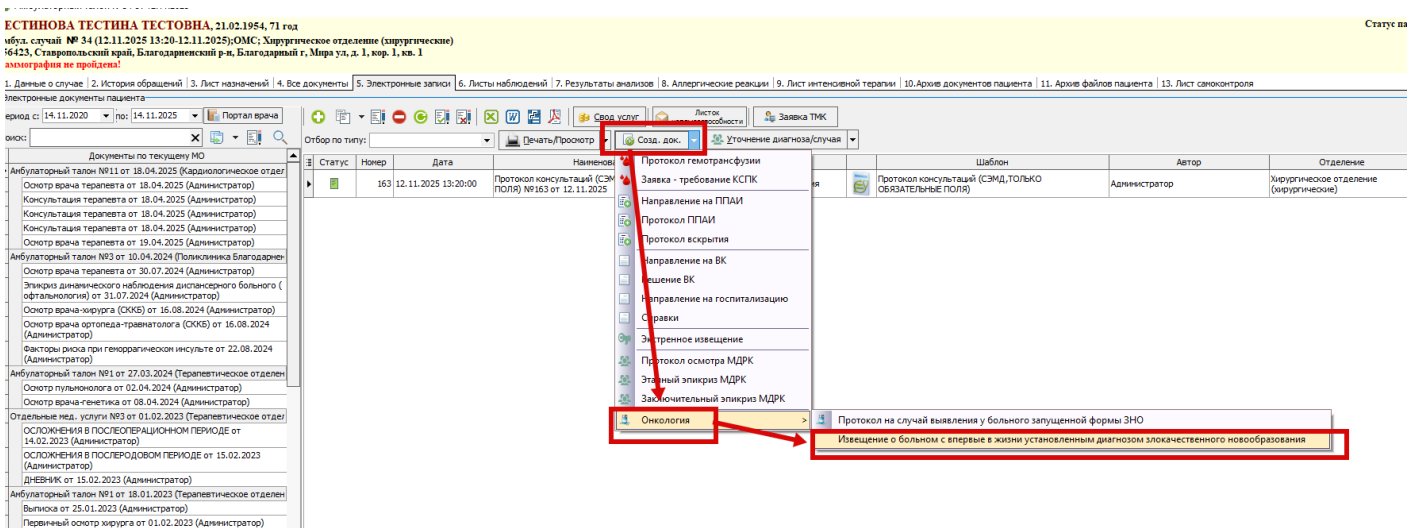


Рисунок 3.-Открытие "Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования" в стационарной карте

При открытии извещения через Документы-Модуль врача-Онкология-Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования" впервую очередь нужно выбрать карту пациента. (рисунок 4)

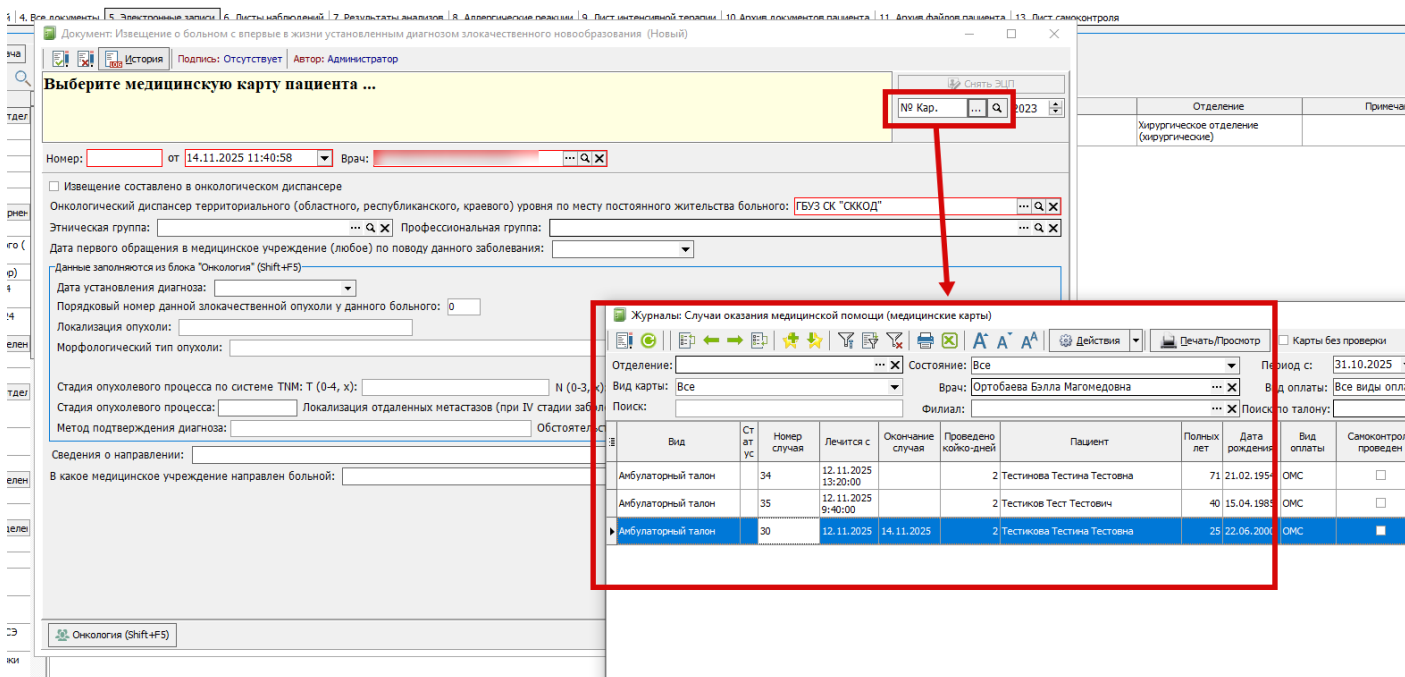


Рисунок 4.-Выбор карты пациента в "Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования"

Поле "Онкологический диспансер территориального (областного, республиканского, краевого) уровня по месту постоянного жительства больного"- обязательно для заполнения. Если извещение заполняется в территориальном онкодиспансере, то обязательно нужно проставить галочку "Извещение составлено в онкологическом диспансере", в таком случае поле "Онкологический диспансер территориального (областного, республиканского, краевого) уровня по месту постоянного жительства больного" становится не обязательным к заполнению. (рисунок 5)

Документ: Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования №2 от 13.11.2025 8:24:47

Подпись: Администратор | Автор: Администратор

ТЕСТИНОВА ТЕСТИНА ТЕСТОВНА, 21.02.1954, 71 год; Амбул. случай №34 (12.11.2025); ОМС 356423, Ставропольский край, Благодарненский р-н, Благодарный г, Мира ул. д. 1, кор. 1, кв. 1

Снять ЭЦП

№ Кар. ... 2023

Номер: 2 от 13.11.2025 8:24:47 Врач: ...

Извещение составлено в онкологическом диспансере

Онкологический диспансер территориального (областного, республиканского, краевого) уровня по месту постоянного жительства больного: ГБУЗ СК "СККОД"

Этническая группа: Русские Профессиональная группа: Профессия неизвестна

Дата первого обращения в медицинское учреждение (любое) по поводу данного заболевания: 12.11.2025

Данные заполняются из блока "Онкология" (Shift+F5)

Дата установления диагноза: 12.11.2025

Порядковый номер данной злокачественной опухоли у данного больного: 1

Локализация опухоли: Отсутствует

Морфологический тип опухоли: Фолликулярная лимфома, БДУ

Стадия опухолевого процесса по системе TNM: Т (0-4, x): T1 N (0-3, x): N0 M (0, 1, x): M0

Стадия опухолевого процесса: [] Локализация отдаленных метастазов (при IV стадии заболевания): неизвестна

Метод подтверждения диагноза: лабораторно-инструментальный Обстоятельства выявления опухоли: обратился сам

Сведения о направлении: Напр. №1 от 14.11.2025

В какое медицинское учреждение направлен больной: ГБУЗ СК "СККОД"

Онкология (Shift+F5) Печать Подписать и закрыть Закрыть

Рисунок 5.-Галочка "Извещение составлено в онкологическом диспансере"

Перед заполнением извещения, в случае обязательно должен быть заполнен блок "Онкология". Из данного блока, вся необходимая информация автоматически переносится в ивещение, в раздел выделенный голубой рамкой . Перейти в блок "Онкология" можно по кнопке "Онкология Shift+F5" в нижнем левом углу документа. (рисунок 6)

Документ: Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования №2 от 13.11.2025 8:24:47

Подпись: Администратор Автор: Администратор

ТЕСТИНОВА ТЕСТИНА ТЕСТОВНА, 21.02.1954, 71 год; Амбул. случай №34 (12.11.2025); ОМС 356423, Ставропольский край, Благодарненский р-н, Благодарный г, Мира ул, д. 1, кор. 1, кв. 1

Снять ЭЦП

№ Кар. ... Q 2023

Номер: 2 от 13.11.2025 8:24:47 Врач: ... Q X

Извещение составлено в онкологическом диспансере

Онкологический диспансер территориального (областного, республиканского, краевого) уровня по месту постоянного жительства больного: ГБУЗ СК "СККОД" ... Q X

Этническая группа: Русские ... Q X Профессиональная группа: Профессия неизвестна ... Q X

Дата первого обращения в медицинское учреждение (любое) по поводу данного заболевания: 12.11.2025

Данные заполняются из блока "Онкология" (Shift+F5)

Дата установления диагноза: 12.11.2025

Порядковый номер данной злокачественной опухоли у данного больного: 1

Локализация опухоли: Отсутствует

Морфологический тип опухоли: Фолликулярная лимфома, БДУ

Стадия опухолевого процесса по системе TNM: T (0-4, x): T1 N (0-3, x): N0 M (0, 1, x): M0

Стадия опухолевого процесса: I Локализация отдаленных метастазов (при IV стадии заболевания): неизвестна

Метод подтверждения диагноза: лабораторно-инструментальный Обстоятельства выявления опухоли: обратился сам

Сведения о направлении: Напр. №91 от 14.11.2025 ... Q X Добавить направление

В какое медицинское учреждение направлен больной: ГБУЗ СК "СККОД" ... Q X

Онкология (Shift+F5) Печать Подписать и закрыть Закрыть

Рисунок 6.-Кнопка "Онкология Shift+F5"

Поля "Этническая группа" и "Профессиональная группа" заполняются путем нажатия на трюеточие, эти поля являются Нормативно-справочной информацией - НСИ Росминздрава. (рисунок 7)

Справочники:

Классификатор национальностей- 1.2.643.5.1.13.2.1.1.292

Профессии и основные виды занятий больных злокачественными новообразованиями - 1.2.643.5.1.13.13.99.2.145

Поле "Дата первого обращения в медицинское учреждение (любое) по поводу данного заболевания" заполняется вручную.

Документ: Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования №2 от 13.11.2025 8:24:47

Подпись: Администратор | Автор: Администратор

ТЕСТИНОВА ТЕСТИНА ТЕСТОВНА, 21.02.1954, 71 год; Амбул. случай №34 (12.11.2025); ОМС 356423, Ставропольский край, Благодарненский р-н, Благодарный г, Мира ул, д. 1, кор. 1, кв. 1

Снять ЭЦП

№ Кар. ... 2023

Номер: 2 от 13.11.2025 8:24:47 Врач: ...

Извещение составлено в онкологическом диспансере

Онкологический диспансер территориального (областного, республиканского, краевого) уровня по месту постоянного жительства больного: ГБУЗ СК "СККОД"

Этническая группа: Русские Профессиональная группа: Профессия неизвестна

Дата первого обращения в медицинское учреждение (любое) по поводу данного заболевания: 12.11.2025

Дата установления диагноза: 12.11.2025

Порядковый номер данной злокачественной опухоли у данного больного: 1

Локализация опухоли: Отсутствует

Морфологический тип опухоли: Фолликулярная лимфома, БДУ

Стадия опухолевого процесса по системе TNM: T (0-4, x): T1 N (0-3, x): N0 M (0, 1, x): M0

Стадия опухолевого процесса: I Локализация отдаленных метастазов (при IV стадии заболевания): неизвестна

Метод подтверждения диагноза: лабораторно-инструментальный Обстоятельства выявления опухоли: обратился сам

Сведения о направлении: Напр. №1 от 14.11.2025

В какое медицинское учреждение направлен больной: ГБУЗ СК "СККОД"

Онкология (Shift+F5) Печать Подписать и закрыть Закрыть

Рисунок 7-Поля "Этническая группа", "Профессиональная группа"

При необходимости из извещения можно создать направление на консультацию или госпитализацию по нажатию на кнопку "Добавить направление" (рисунок 8)

Документ: Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования №2 от 13.11.2025 8:24:47

Подпись: Администратор Автор: Администратор

ТЕСТИНОВА ТЕСТИНА ТЕСТОВНА, 21.02.1954, 71 год; Амбул. случай №34 (12.11.2025); ОМС 356423, Ставропольский край, Благодарненский р-н, Благодарный г, Мира ул, д. 1, кор. 1, кв. 1

№ Кар. ... 2023

Номер: 2 от 13.11.2025 8:24:47 Врач: ...

Извещение составлено в онкологическом диспансере

Онкологический диспансер территориального (областного, республиканского, краевого) уровня по месту постоянного жительства больного: ГБУЗ СК "СККОД"

Этническая группа: Русские Профессиональная группа: Профессия неизвестна

Дата первого обращения в медицинское учреждение (любое) по поводу данного заболевания: 12.11.2025

Данные заполняются из блока "Онкология" (Shift+F5)

Дата установления диагноза: 12.11.2025

Порядковый номер данной злокачественной опухоли у данного больного: 1

Локализация опухоли: Отсутствует

Морфологический тип опухоли: Фолликулярная лимфома, БДУ

Стадия опухолевого процесса по системе TNM: T (0-4, x): T1 N (0-3, x): N0 M (0, 1, x): M0

Стадия опухолевого процесса: I Локализация отдаленных метастазов (при IV стадии заболевания): неизвестна

Метод подтверждения диагноза: лабораторно-инструментальный Обстоятельства выявления опухоли: обратился сам

Сведения о направлении: Напр. №1 от 14.11.2025

В какое медицинское учреждение направлен больной: ГБУЗ СК "СККОД"

Добавить направление
 на консультацию
 на госпитализацию

Онкология (Shift+F5) Печать Подписать и закрыть Закрыть

Рисунок 8.-Кнопка "Добавить направление"

После внесения всей информации документ нужно подписать через кнопку "Подписать и закрыть". На данном этапе происходит подписание ЭЦП и формирование СЭМД. После подписания ЭЦП документ недоступен для редактирования. (рисунок 9)

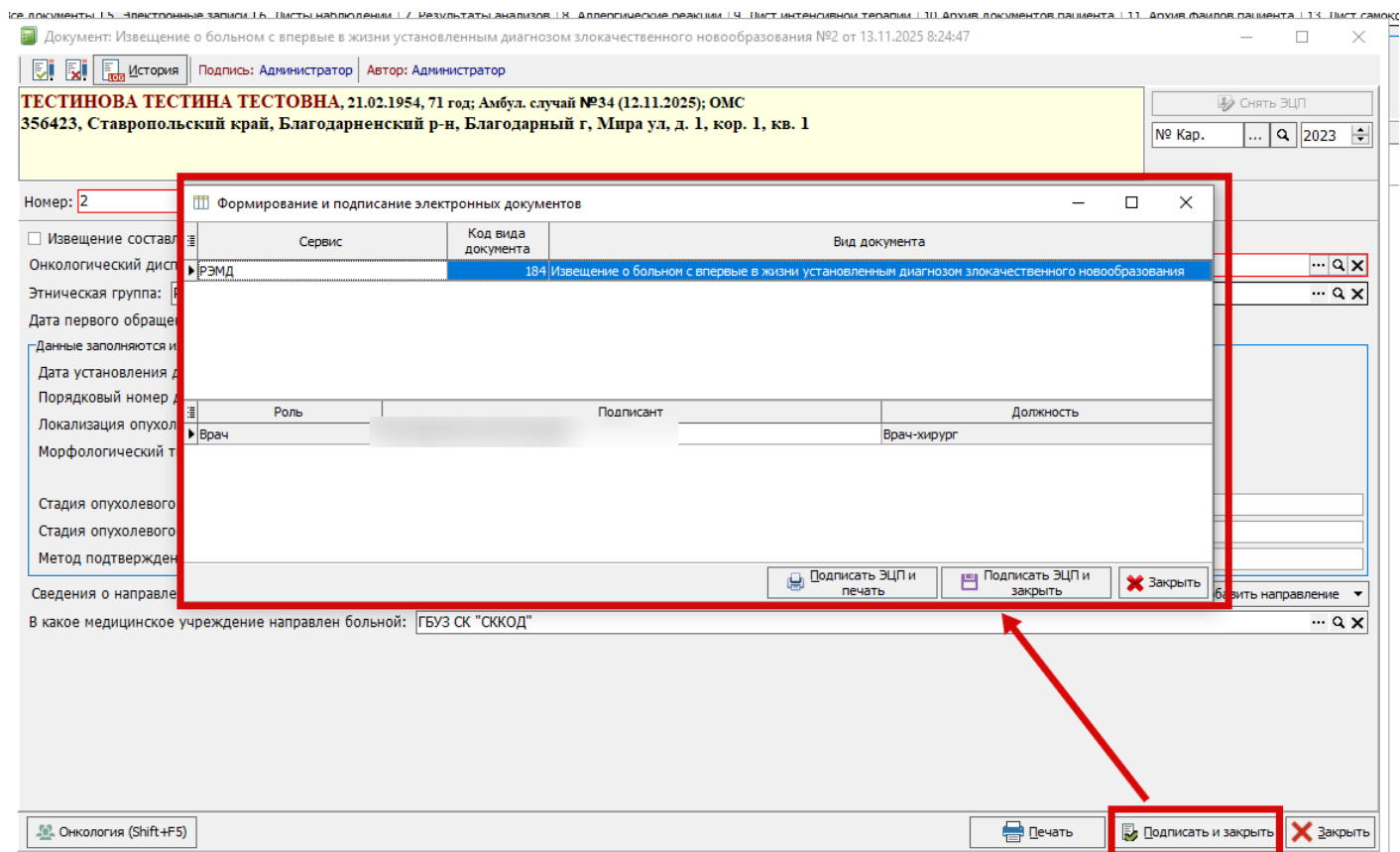


Рисунок 9-Подписание документа ЭЦП.

Распечатать бумажную версию документа можно нажатием на кнопку "Печать". (рисунок 10)

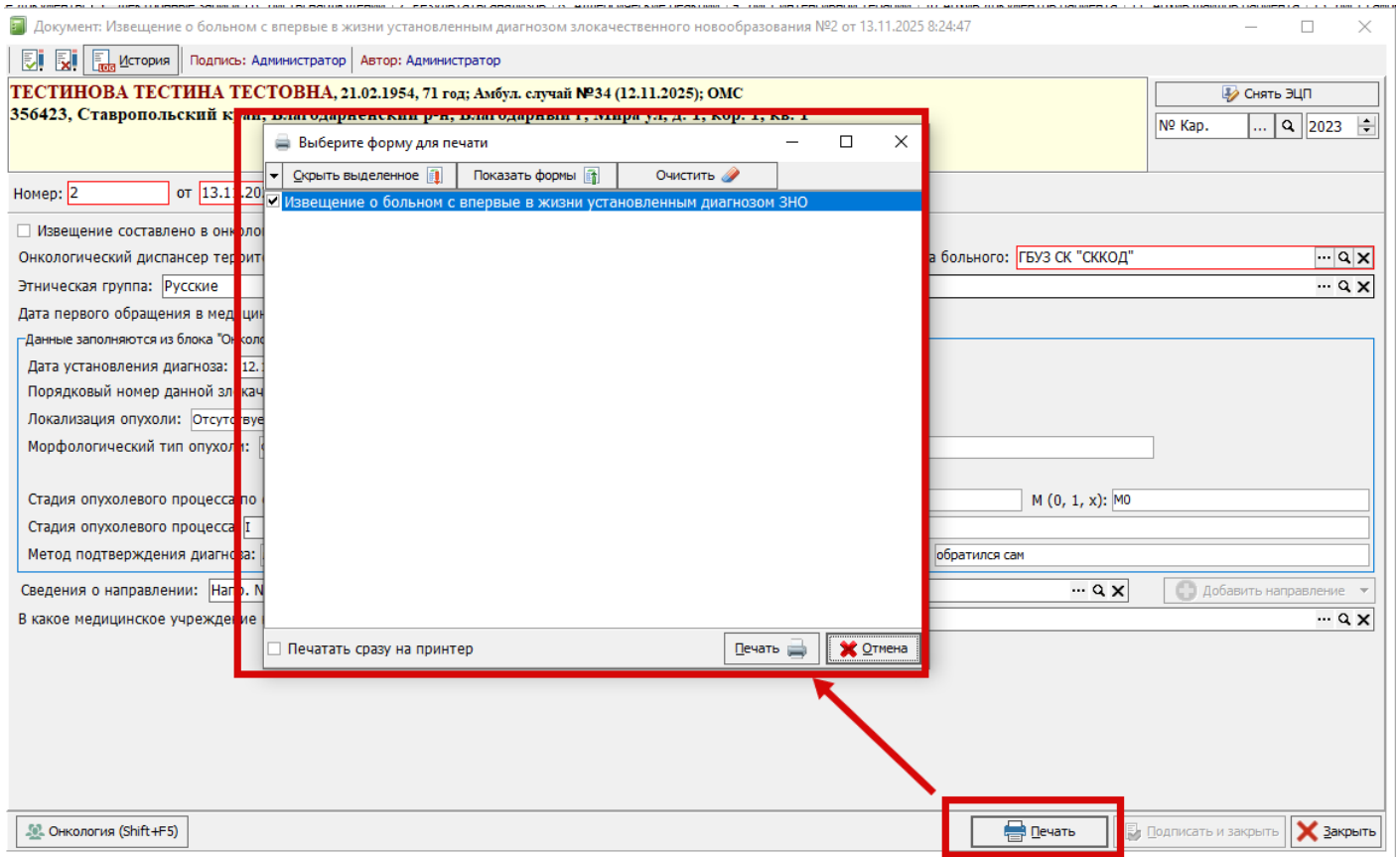


Рисунок 10-Печать документа.

Печатная форма 090/у "Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования"

ИЗВЕЩЕНИЕ О БОЛЬНОМ С ВПЕРВЫЕ В ЖИЗНИ УСТАНОВЛЕННЫМ
ДИАГНОЗОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ01. Адрес и название учреждения, в котором заполнено извещение: 356420, Ставропольский край, Благодарненский р-н, Благодарный г, Однокозова ул, д. 162, ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»02. Извещение направлено в ГБУЗ СК "СККОД"03. Фамилия Тестинова Имя Тестина Отчество Тестовна Бального04. Дата рождения: число 21 месяц 02 год 195405. Пол: мужской, женский, неизвестен;06. Этническая группа Русские07. Домашний адрес: область, край, республика Ставропольский край район Благодарненский р-ннаселенный пункт Благодарный г улица Мира ул дом N 1 кв. N 1почтовый индекс 356423 телефон _____08. Житель: города; села; неизвестно09. Профессиональная группа: Профессия неизвестнаУказать профессию, принадлежность кitchенной жизни

10. Дата первого обращения в медицинское учреждение (любое) по поводу данного заболевания:

число 12 месяц 11 год 202511. Дата установления диагноза: число: 12 месяц 11 год 202512. Порядковый номер данной злокачественной опухоли у данного больного 113. Локализация опухоли Отсутствует14. Морфологический тип опухоли Фолликулярная лимфома, БДУ15. Стадия опухолевого процесса по системе TNM: T (0-4,x) T1 N (0-3,x) N0 M (0,1,x) M0

16. Стадия опухолевого процесса:

 Ia Ib Ic I стадия IIa IIб IIc II стадия IIIa IIIб IIIc III стадия IVa IVб IVc IV стадия in situ неприменимо неизвестно

17. Локализация отдаленных метастазов (при IV стадии заболевания):

 отдаленные лимфатич. узлы кости печень легкие и/или плевра головной мозг кожа почки яичники бронхиал костный мозг другие органы множественные неизвестно

18. Метод подтверждения диагноза:

 морфологический цитологический эксплоративная операция лабораторно - инструментальный только клинический неизвестен

19. Обстоятельства выявления опухоли:

 обратился сам активно, при профосмотре активно, в смотровом кабинете при других обстоятельствах по смерти при аутопсии по смерти без аутопсии неизвестно20. В какое медицинское учреждение направлен больной ГБУЗ СК "СККОД"21. Дата заполнения извещения: число 13 месяц 11 год 2025Фамилия, инициалы, телефон врача, заполнившего извещение Ортобаева Б.М.

Подпись врача _____

Документ заверен электронной подписью:

Действителен с 25.02.2025 16:17:53 по 21.05.2026 16:17:53