

[PDN.0030] Списочное направление в центр СПИД (Кисловодск)

ГБУЗ СК «ГКП № 5» г. Ставрополя (Сервера Лабораториум тест)
 Спсочное направление № _____
 на ПСА
 в г. Кисловодск (центр «СПИД»)

3	4	5	6	7	Дата забора крови	Код контингента	Мужчины		Женщины		Дети (0-14)	Подро (15-17)	Аноним	Рез-тат исс	Кем направлен
							18-59	старше	18-59	старше					
1	Тестиков Тест Тестович	365	09.08.2023	Ставропольский край, Ставрополь г, Васильева ул, д. 1, кор. 1, кв. 1							1				Администратор

Элемент справочника: ГБУЗ СК «ГКП № 5» г. Ставрополя (Сервера Лабораториум тест)

Реквизиты ЛПУ Поиск

Наименование: _____ (Сервера Лабораториум тест)

Наименование полное: _____

МЭК | Модуль врача | Касса/Платные услуги | Аптека | Родовые сертификаты | Сервис | Флюорография | Свидетельства о рождении/смерти

Модуль проверки случаев | Диетпитание | СЭМД/РЭМД | Экспертизы | ЛИС (Лаборатория) | Нетрика | Сбер ТОП-3 | Панацея | ЭЮЗД | Учет пациентов

Реквизиты | Регистратура | Приемный покой | Листок нетрудоспособности | Нумерация | Свод услуг | Модуль госпитализации | Расчет стоимости

Расчетный счет

Банк: _____ БИК: _____ л/с в УФК: _____ Глава по БК: _____

Расчетный счет № _____ КБК: _____ Главный администратор бюджетных средств: _____

Ответственные лица

Главный врач: _____ Главный бухгалтер: _____

Зам. по экономике: _____

Контактные данные

Телефон: _____ Регистратура: _____ Факс: _____ E-mail: _____

Адрес юридический: _____

Адрес фактический: _____

Коды медицинской организации: _____

Сохранить и закрыть | Сохранить | Закрыть

Документ: Направление на исследование №365 от 27.05.2026

История | Шт. код | Подпись: Администратор | Автор: Администратор

ТЕСТИКОВ ТЕСТ ТЕСТОВИЧ, 09.08.2023, 2 года 9 месяцев; Амбул. случай №3 (25.02.2025); Платные услуги
Ставропольский край, Ставрополь г, Васильева ул, д. 1, кв. 1

Номер: 365 | Лаборатория: Клинико - диагностическая лаборатор...

От: 27.05.2026 14:58:18 на 27.05.2026 14:58:18 | Цель исследования: Не выбрано

Направил: Администратор (Медицина ИТ) | Биоматериал: Сыворотка

Отделение: Терапевтическое отделение | Дата, время взятия: _____

Палата: _____ | Взят биоматериал: _____

Вид оплаты: Платные услуги | В другую организацию: _____

Направление из другой организации

Анализ: ПСА

Cito!

Необходимые исследования | Расписание исследований | Опросник | Дополнительная информация | Отметки лаборатории | Связанные документы

Исследовать | Исследование/Параметр

<input checked="" type="checkbox"/>	ПСА
<input checked="" type="checkbox"/>	Примечание
<input checked="" type="checkbox"/>	Простата-специфический антиген (ПСА)

Доп. инф.: Создано в "Мастере анализов" из "Документ: Заказ на оплату №21 от 26.12.2025"

Печать | Подписать и закрыть | Сохранить и закрыть | Сохранить | Закрыть

Документ: Амбул. случай №3 от 25.02.2025 (Тестиков Тест Тестович, д.р: 09.08.2023)

История | Подпись: Администратор | Автор: Администратор | Дополнительно | Проверка госпитализации по всем МО

Номер: 3 | Дата поступления: 25.02.2025 | 08:00 | Вид карты: Амбулаторный талон

Филиал: ГБУЗ СК «ГКП № 5» г. Ставрополя

Личные о пациента

3. Порядковый номер

9. Подтягивается "1", если мужчина 18-59 лет

10. Подтягивается "1", если мужчина старше 59 лет

11. Подтягивается "1", если женщина 18-59 лет

12. Подтягивается "1", если женщина старше 59 лет

13. Подтягивается "1", если дете 0 - 14 лет

14. Подтягивается "1", если подросток 15-17 лет

Revision #1

Created 2 June 2026 08:53:57 by Подопригора Дарья

Updated 2 June 2026 08:59:04 by Подопригора Дарья

1 3