

# Отображение данных в информационном окне планировщика

В информационном окне о пациенте может выводиться следующая информация:

## 1. Основные сведения:

Дата рождения (и возраст), СНИЛС, фактический адрес и адрес регистрации, документ, удостоверяющий личность – основные данные, которые указываются в карточке пациента (рисунок 1).

Подробнее о создании карты пациента в [инструкции](#).

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Планировщик записи на прием | Модуль амбулаторно-поликлинического приема

---

Карта: Амбулаторный талон ЛПУ. Регистратура

Вид: Посещение по заболеванию ОМС

Пациент: Тестест Тестест Тестест ... Q X 105249

Полис: ЕНП, № 1111111111111111, ООО "СК "ИНГОСТРАХ-М" ... Q P2

Регион: Ставропольский край. ... Q

Д р: 01.01.2000 (26 лет)

**СНИЛС: 083-367-324 77**

Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 2

Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1

Документ: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 11 11, №: 111111, выдан: 1, код: 111-111, дата выдачи: 01.01.2020

Пациент: Тестест Тестест Тестест(26 лет)

### Основные данные

105249 Ф.И.О.: Тестест Тестест Тестест [X] Поиск

Пол: Муж. Тестест Тестест Анонимно ☐ Неизвестный ☐

Дата рождения: 01.01.2000 (26 лет) Место рождения: СНИЛС: 083-367-324 77 Не разделять ФИО ☐

Док. удост. личность: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 11 11, №: 111111, выдан: 1, 01.01.2020 ... X (F8) Известен только год ☐  
Дата неизвестна ☐

### Контактные данные

Адрес рег: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 ... (F9) Город/Местный

Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 2 ... (F10) Копировать

Телефон сот./дом.: / Участок: ... Q X Временно ☐

Отказ тел. ☐ Сельский ☐

Доп. сведения: Эл. почта: Статус: ... (F7)

Вн. № анб.: Закрыт: Нахождение карты: ... Q

Конфликтный (особый): ИНН: Нахождение карты: ... Q

☐ Сигнал ☐ Онконастороженности

1. Полисы 2. Родственники 3. Фотография 4. Льготы, инвалидность ... 5. Пакет документов 6. Места работы 7. Прикрепление 8. Маркеры 9. ДШО 10. Файлы 11. Ди

| Тип полиса | Страховая организация | Номер полиса     | Не действует (не подбирать) | Полис представителя      | Регион               | Наличие ксерокопии       | Срок действия |
|------------|-----------------------|------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|---------------|
| ЕНП        | ООО "СК "ИНГОСТРАХ-М" | 1111111111111111 | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | Ставропольский край. | <input type="checkbox"/> | 02            |

Врач: ... Q X

Специальность: ... Q X

Направлен от: ... Q X

Подразделение: ... Q X

Отделение: ... Q X

Вид рабочего времени: Все

Обращения пациента (F11) История

Печать по умолчанию Печать Сохранить и закрыть Сохранить X Закрыть

Рисунок 1.

## 2. Сведения о случаях оказания медицинской помощи

1) Последний визит – дата последнего обращения пациента в медицинскую организацию, диагноз по результатам обращения и лечащий врач (рисунок 2).

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Пациент: Тестест Тестест Тестест (26 лет)

Основные данные

105249 Ф.И.О.: Тестест Тестест Тестест

Пол: Муж. Тестест Тестест Тестест

Анонимно ☐ Неизвестный ☐ Прочее ☐

Док. удо Тестест Тестест Тестест

Показывать информацию об услугах ☒

Контакт Подразделение: Все Вид помощи: Вид оплаты: Все Только не закрытие

Адрес р Мед. работник: Все

Адрес ф

Телефон

Статус подготовки Вид карты Номер Дата начала Дата окончания Вид оплаты Номер счета Врач Код диагноза

Амбулаторный талон 1035 15.09.2026 15.09.2026 ОМС Тест Елена Александровна 201.3

Доп. свед

Вн. № ам

Конфликт

Сигнал

1. Полосы

Тип по

Внп

Оказанные услуги Стационарная помощь Исследования/манипуляции/операции

| Вид оплаты | Дата оказания | Услуга                                              | Код услуги  | Кол-во всего | Мед. работник | Сумма    |
|------------|---------------|-----------------------------------------------------|-------------|--------------|---------------|----------|
| ОМС        | 15.09.2026    | 1. Посещение в связи с заболеванием врача-терапевта | B01.047.100 | 1            | Тест Е.А.     | 601,82 Р |

1,00 601,82

Экспорт в EXCEL

Открыть карту

Закрыть

Обращения пациента (F11) История

Печать по умолчанию

Печать

Сохранить и закрыть

Сохранить

Закрыть

Рисунок 2.

2) Госпитализация – имеется незакрытый случай госпитализации у пациента, с указанием начала госпитализации и отделения пребывания (рисунок 3).

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Пациент: Тестест Тестест Тестест (26 лет)

Основные данные

105249 Ф.И.О.: Тестест Тестест Тестест

Пол: Муж. Тестест Тестест Тестест

Анонимно ☐ Неизвестный ☐ Прочее ☐

Док. удо Тестест Тестест Тестест

Показывать информацию об услугах ☒

Контакт Подразделение: Все Вид помощи: Вид оплаты: Все Только не закрытие

Адрес р Мед. работник: Все

Адрес ф

Телефон

Статус подготовки Вид карты Номер Дата начала Дата окончания Вид оплаты Номер счета Врач Код диагноза

Стационарная карта 1103 07.10.2026 ОМС Тест Елена Александровна G03.0

Амбулаторный талон 1035 15.09.2026 15.09.2026 ОМС Тест Елена Александровна 201.3

Доп. свед

Вн. № ам

Конфликт

Сигнал

1. Полосы

Тип по

Внп

Оказанные услуги Стационарная помощь Исследования/манипуляции/операции

| Вид оплаты                   | Дата оказания | Услуга | Код услуги | Кол-во всего | Мед. работник | Сумма |
|------------------------------|---------------|--------|------------|--------------|---------------|-------|
| <Нет данных для отображения> |               |        |            |              |               |       |

Экспорт в EXCEL

Открыть карту

Закрыть

Обращения пациента (F11) История

Печать по умолчанию

Печать

Сохранить и закрыть

Сохранить

Закрыть

Рисунок 3.

## Диспансеризация

3) Пациент не проходил диспансеризацию – если пациент, подлежащий диспансеризации, не проходил обследование, соответствующие сведения будут выводиться в информационное окно. Обязательное условие для отображения – наличие СНИЛС в карточке пациента (рисунок 4).

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Пациент: Тестест Тестест Тестест (27 лет)

**Основные данные**

Ф.И.О.: Тестест Тестест Тестест

Пол: Муж. Дата рождения: 01.01.1999 (27 лет) Место рождения: СНИЛС: 083-367-324 77

**Контактные данные**

Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1

Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1

Телефон сот./дом.: +7-(111)-111111 / Участок: УЧ. ТЕРАП №1

Доп. сведения: Эл. почта: Статус: Работающий;

Вн. № амб.: Закрыт: ИИН: Нахождение карты: Регистратура

Сигнал Онконастороженности

1. Полисы 2. Родственники 3. Флюорография 4. Льготы, инвалидность ... 5. Пакет документов 6. Места работы 7. Прикрепление 8. Маркеры 9. ДШО 10. Ф. Д.

Идентификация в ФЕРЭЛ, ЕРЗ

| Тип полиса    | Страховая организация  | Номер полиса     | Не действует (не подбирать) | Полис представителя | Регион               | Наличие ксерокопии |
|---------------|------------------------|------------------|-----------------------------|---------------------|----------------------|--------------------|
| Стар. образца | ООО "СК "ИНГОССТРАХ-М" | 1111111111111111 |                             |                     | Ставропольский край. |                    |

Врач: Специальность: Направлен от: Подразделение: Отделение:

Печать по умолчанию Печать Сохранить и закрыть Сохранить Закрыть

Рисунок 4.

4) Пациент прошел диспансеризацию – отображается вид диспансеризации, дата прохождения осмотра, диагноз и группа здоровья. Сведения будут выводиться в информационном окне, если в карточке пациента указан СНИЛС (рисунок 5).

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Пациент: Тестест Тестест Тестест (27 лет)

**Основные данные**

Ф.И.О.: Тестест Тестест Тестест

Пол: Муж. Дата рождения: 01.01.1999 (27 лет) Место рождения: СНИЛС: 083-367-324 77

**История обращений пациента**

Показывать информацию об услугах

| Статус подготовки          | Вид карты | Номер | Дата начала | Дата окончания | Вид оплаты | Врач                     | Код диагноза | Отдел           |
|----------------------------|-----------|-------|-------------|----------------|------------|--------------------------|--------------|-----------------|
| Проф. осмотры (диспансер.) |           | 1037  | 08.10.2026  | 08.10.2026     | ОМС        |                          | Z02.5        | Хирургическое о |
| Стационарная карта         |           | 1103  | 07.10.2026  | 07.10.2026     | ОМС        | Тест Елена Александровна | G03.0        | Терапевтическое |
| Амбулаторный талон         |           | 1035  | 15.09.2026  | 15.09.2026     | ОМС        | Тест Елена Александровна | Z01.3        | Дневной терапев |

Оказанные услуги Стационарная помощь Исследования/манипуляции/операции

| Вид оплаты | Дата оказания | Услуга                                              | Код услуги | Кол-во всего | Мед. работник | Сумма |
|------------|---------------|-----------------------------------------------------|------------|--------------|---------------|-------|
|            |               | Комплексное посещение в связи с проведением первого |            |              |               |       |

Рисунок 5.

## Профосмотры

5) Пациент не проходил проф. осмотр взрослого населения/медосмотр несовершеннолетних - данные о прохождении профилактического медицинского осмотра отсутствуют.

Обязательное условие – наличие СНИЛС в карточке пациента (рисунок 6).

Также, для отображения предупреждения об отсутствии сведений о профосмотрах взрослых, необходимо включить настройку в ЛПУ>Параметры>Регистратура>Планировщик приемов (рисунок 7).

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Пациент: Тестест Тестест Тестест (26 лет)

**Основные данные**

105249 Ф.И.О.: Тестест Тестест Тестест

Пол: Муж. Тестест Тестест Тестест

Дата рождения: 01.01.2000 (26 лет) Место рождения: СНИЛС: 083-367-324 77

Док. удост. личности: (F8)

**Контактные данные**

Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 (F9) Город/Местный

Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 (F10) Копировать

Телефон сот./дом.: +7-(111)-111111 / Участок: Уч. ТЕРАП №1

Отказ тел. Временно Сельский

Доп. сведения: Эл. почта: Статус: Работающий; (F7)

Вн. № амб.: Закрыт:

Конфликтный (особый): ИНН: Нахождение карты: Регистратура

☐ Сигнал ☐ Онконастороженности

1. Полисы 2. Родственники 3. Флюорография 4. Льготы, инвалидность ... 5. Пакет документов 6. Места работы 7. Прикрепление 8. Маркеры 9. ДШО 10. Ф

| Тип полиса | Страховая организация | Номер полиса    | Не действует (не подбирать) | Полис представителя      | Регион               | Наличие ксерокопии       |
|------------|-----------------------|-----------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| ЕНП        | ООО "СК "ИНГОСТРАХ-М" | 111111111111111 | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | Ставропольский край. | <input type="checkbox"/> |

Врач: Специальность: Направлен от: Подразделение: Отделение:

Обращения пациента (F11) История Печать по умолчанию Печать Сохранить и закрыть Сохранить Закрыть

Рисунок 6.

Элемент справочника: ГБУЗ СК «Тест»

Реквизиты ЛПУ Поиск

Наименование: ГБУЗ СК «Тест»

Наименование полное: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Тест»

| МЭК                     | Модуль врача  | Касса/Платные услуги | Аптека     | Родовые сертификаты | Сервис  | Флюорография | Свидетельства о рождении/смерти |
|-------------------------|---------------|----------------------|------------|---------------------|---------|--------------|---------------------------------|
| Модуль проверки случаев | Дietetпитание | СЭМД/РЭМД            | Экспертизы | ЛИС (Лаборатория)   | Нетрика | Сбер ТОП-3   | Панacea                         |

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

Карта пациента Планировщик приемов Запись онлайн Проверки в талоне Модуль расписания и очереди Лист ожидания

☒ Ведется общий прием ☐ Ведется только детский прием (до 18 лет) ☐ Ведется только взрослый прием (с 18 лет и более)

☒ Автоматически подбирать пациента из планировщика по нажатию на талон

☐ Подстановка карты по профилю врача ☐ Проверка пересечения

☒ Отображение информации о прикреплении в картотеке по ЕРЗ

☐ Показ полной информации талона ☐ Фильтрация доп. талонов в планировщике приема

☐ Отключить проверку занятости времени резервом ☐ Показывать расписание по талонно

☐ Запретить узкий прием специалистов из дому ☐ Запретить выбор типа карты

☐ Возврат на текущую дату после выбора врача ☐ Показ времени приема в талоне

☐ Не показывать в списке врачей в планировщике без расписания

☐ Проверка на свободные талоны на текущий день ☐ Удалить услугу в планировщике, если выбили талон

☐ Удалить услугу в планировщике, если сменили врача



Рисунок 9.

2) Участок – поле, в котором указывается, к какому участку прикреплен пациент по месту жительства (рисунок 10).

Подробнее об участках в инструкции.

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Пациент: Тестест Тестест Тестест (26 лет)

**Основные данные**

ФИ.О.: Тестест Тестест Тестест

Пол: Муж. Дата рождения: 01.01.2000 (26 лет) Место рождения: СНИЛС: 083-367-324 77

Док. удост. личности: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 11 11, №: 111111, выдан: 1, 01.01.2020

**Контактные данные**

Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1

Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 2

Телефон сот./дом.: / Участок: УЧ. ТЕРАП №1

Статус: Работающий;

Вн. № амб.: Закрыт: ИИН: Нахождение карты:

Сигнал: ☐ Онконастороженности!

1. Полисы 2. Родственники 3. Флюорография 4. Лготы, инвалидность ... 5. Пакет документов 6. Места работы 7. Прикрепление 8. Маркеры 9. ДШО 10. Файлы 11. Д

| Тип полиса | Страховая организация | Номер полиса     | Не действует (не подбирать) | Полис представителя      | Регион               | Наличие ксерокопии       | Срок действия |
|------------|-----------------------|------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|---------------|
| ЕНП        | ООО "СК "ИНГОСТРАХ-М" | 1111111111111111 | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | Ставропольский край. | <input type="checkbox"/> | 02            |

Врач: Специальность: Направлен от: Подразделение: Отделение: Вид рабочего времени: Все

Обращения пациента (F11) История Печать по умолчанию Печать Сохранить и закрыть Сохранить Закрыть

Рисунок 10.

3) Сотовый телефон – поле в карте пациента, в котором указывается номер мобильного телефона пациента (рисунок 11).

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Пациент: Тестест Тестест Тестест (26 лет)

**Основные данные**

ФИ.О.: Тестест Тестест Тестест

Пол: Муж. Дата рождения: 01.01.2000 (26 лет) Место рождения: СНИЛС: 083-367-324 77

Док. удост. личности: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 11 11, №: 111111, выдан: 1, 01.01.2020

**Контактные данные**

Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1

Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 2

Телефон сот./дом.: 7-(111)-1111111 / Участок: УЧ. ТЕРАП №1

Статус: Работающий;

Вн. № амб.: Закрыт: ИИН: Нахождение карты:

Сигнал: ☐ Онконастороженности!

1. Полисы 2. Родственники 3. Флюорография 4. Лготы, инвалидность ... 5. Пакет документов 6. Места работы 7. Прикрепление 8. Маркеры 9. ДШО 10. Файлы 11. Д

| Тип полиса | Страховая организация | Номер полиса     | Не действует (не подбирать) | Полис представителя      | Регион               | Наличие ксерокопии       | Срок действия |
|------------|-----------------------|------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|---------------|
| ЕНП        | ООО "СК "ИНГОСТРАХ-М" | 1111111111111111 | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | Ставропольский край. | <input type="checkbox"/> | 02            |

Врач: Специальность: Направлен от: Подразделение: Отделение: Вид рабочего времени: Все

Обращения пациента (F11) История Печать по умолчанию Печать Сохранить и закрыть Сохранить Закрыть

Рисунок 11.

#### 4) Место карты – физическое место хранения медицинской карты пациента (рисунок 12).

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Планировщик записи на прием | Модуль амбулаторно-поликлинического приема

Карта: Амбулаторный талон | ЛПУ: Регистратура

Вид: Посещение по заболеванию | ОМС

Пациент: Тестест Тестест Тестест | 105249

Полис: ЕНП, № 1111111111111111, ООО "СК "ИНГОСТРАХ-М" | F2

Регион: Ставропольский край.

Д/р: 01.01.2000 (26 лет) Работающий УЧ. ТЕРАП №1  
СНИЛС: 083-367-324 77  
Сот: +7-(111)-1111111

Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 2  
Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1  
Документ: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 11 11, №: 111111, выдан: 1, код: 111-111, дата выдачи: 01.01.2020  
Место карты: Регистратура

Пациент: Тестест Тестест Тестест (26 лет)

**Основные данные**

105249 Ф.И.О.: Тестест Тестест Тестест

Пол: Муж. | Тестест | Тестест | Тестест | Анонимно ☐ Неизвестный ☐ Отсутствует ☐

Дата рождения: 01.01.2000 (26 лет) | Место рождения: | СНИЛС: 083-367-324 77 | Не разделять ФИО ☐ Известен только год ☐ Дата неизвестна ☐

Док. удост. личности: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 11 11, №: 111111, выдан: 1, 01.01.2020 | X (F8)

**Контактные данные**

Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 | (F9) Город/Местный

Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 2 | (F10) Копировать

Телефон сот./дом.: 7-(111)-1111111 | Участок: УЧ. ТЕРАП №1 | Временно ☐ Сельский ☐

Отказ тел. ☐

Доп. сведения: | Эл. почта: | Статус: Работающий; | (F7)

Вн. № амб.: | Закрыт: |

Конфликтный (особый): | ИНН: | Нахождение карты: Регистратура |

☐ Сигнал ☐ Онконадзорности!

1. Полисы 2. Родственники 3. Флюорография 4. Льготы, инвалидность ... 5. Пакет документов 6. Места работы 7. Прикрепление 8. Маркеры 9. ДШО 10. Файлы 11. Д |

| № | Тип полиса | Страховая организация | Номер полиса     | Не действует (не подбирать) | Полис представителя      | Регион               | Наличие ксерокопии       | Срок действия | Д  |
|---|------------|-----------------------|------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|---------------|----|
| 1 | ЕНП        | ООО "СК "ИНГОСТРАХ-М" | 1111111111111111 | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | Ставропольский край. | <input type="checkbox"/> |               | 02 |

Врач: | |

Специальность: | |

Направлен от: | |

Подразделение: | |

Отделение: | |

Вид рабочего времени: Все

Обращения пациента (F11) | История

Печать по умолчанию | Печать | Сохранить и закрыть | Сохранить | Закрыть

Рисунок 12.

#### 5) Дополнительные сведения – поле, в которое можно добавить любые примечания, необходимые для отображения в информационном окне (рисунок 13).

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Планировщик записи на прием | Модуль амбулаторно-поликлинического приема

Карта: Амбулаторный талон | ЛПУ: Регистратура

Вид: Посещение по заболеванию | ОМС

Пациент: Тестест Тестест Тестест | 105249

Полис: ЕНП, № 1111111111111111, ООО "СК "ИНГОСТРАХ-М" | F2

Регион: Ставропольский край.

Д/р: 01.01.2000 (26 лет) Работающий УЧ. ТЕРАП №1  
СНИЛС: 083-367-324 77  
Сот: +7-(111)-1111111

Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 2  
Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1  
Документ: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 11 11, №: 111111, выдан: 1, код: 111-111, дата выдачи: 01.01.2020  
Место карты: Регистратура  
Дополнительные сведения

Пациент: Тестест Тестест Тестест (26 лет)

**Основные данные**

105249 Ф.И.О.: Тестест Тестест Тестест

Пол: Муж. | Тестест | Тестест | Тестест | Анонимно ☐ Неизвестный ☐ Отсутствует ☐

Дата рождения: 01.01.2000 (26 лет) | Место рождения: | СНИЛС: 083-367-324 77 | Не разделять ФИО ☐ Известен только год ☐ Дата неизвестна ☐

Док. удост. личности: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 11 11, №: 111111, выдан: 1, 01.01.2020 | X (F8)

**Контактные данные**

Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 | (F9) Город/Местный

Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 2 | (F10) Копировать

Телефон сот./дом.: 7-(111)-1111111 | Участок: УЧ. ТЕРАП №1 | Временно ☐ Сельский ☐

Отказ тел. ☐

Доп. сведения: **Дополнительные сведения** | Эл. почта: | Статус: Работающий; | (F7)

Вн. № амб.: | Закрыт: |

Конфликтный (особый): | ИНН: | Нахождение карты: Регистратура |

☐ Сигнал ☐ Онконадзорности!

1. Полисы 2. Родственники 3. Флюорография 4. Льготы, инвалидность ... 5. Пакет документов 6. Места работы 7. Прикрепление 8. Маркеры 9. ДШО 10. Файлы 11. Д |

| № | Тип полиса | Страховая организация | Номер полиса     | Не действует (не подбирать) | Полис представителя      | Регион               | Наличие ксерокопии       | Срок действия | Д  |
|---|------------|-----------------------|------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|---------------|----|
| 1 | ЕНП        | ООО "СК "ИНГОСТРАХ-М" | 1111111111111111 | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | Ставропольский край. | <input type="checkbox"/> |               | 02 |

Врач: | |

Специальность: | |

Направлен от: | |

Подразделение: | |

Отделение: | |

Вид рабочего времени: Все

Обращения пациента (F11) | История

Печать по умолчанию | Печать | Сохранить и закрыть | Сохранить | Закрыть

Рисунок 13.

6) Конфликтный (особый) – информация о пациентах, которые требуют особого подхода при общении, либо повышенного внимания персонала (рисунок 14).

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Планировщик записи на прием | Модуль амбулаторно-поликлинического приема

Карта: Амбулаторный талон | ЛПУ: Регистратура

Вид: Посещение по заболеванию | ОМС

Пациент: Тестест Тестест Тестест | 105249

Пол: ЕНП, № 1111111111111111, ООО "СК "ИНГОСТРАХ-М" | F2

Регион: Ставропольский край.

Др: 01.01.2000 (26 лет) Работающий УЧ. ТЕРАП №1  
СНИЛС: 083-367-324 77  
Сот: +7-(111)-1111111  
**Конфликтный (особый)**  
Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 2  
Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1  
Документ: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 11 11, №: 111111, выдан: 1, код: 111-111, дата выдачи: 01.01.2020  
Место карты: Регистратура  
Дополнительные сведения

Пациент: Тестест Тестест Тестест (26 лет)

Основные данные

105249 Ф.И.О.: Тестест Тестест Тестест

Пол: Муж | Тестест | Тестест | Тестест | Анонимно ☐ Неизвестный ☐  
Дата рождения: 01.01.2000 (26 лет) | Тестест | Тестест | Тестест | Отсутствует ☐  
СНИЛС: 083-367-324 77 | Не разделять ФИО ☐  
Документ: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 11 11, №: 111111, выдан: 1, 01.01.2020 | Известен только год ☐  
Дата неизвестна ☐

Контактные данные

Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 | (F9) | Город/Местный ☐  
Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 2 | (F10) | Копировать ☐  
Телефон сот./дом.: 7-(111)-1111111 | Участок: УЧ. ТЕРАП №1 | Временно ☐  
Отказ тел. ☐ | Сельский ☐

Доп. сведения: Дополнительные сведения | Эл. почта: | Статус: Работающий; | (F7)

Вн. № амб.: | Закрыт: |

Конфликтный (особый): Конфликтный (особый) | ИНН: | Нахождение карты: Регистратура |

☐ Сигнал ☐ Оконнастороженности!

1. Полисы | 2. Родственники | 3. Фотография | 4. Льготы, инвалидность ... | 5. Пакет документов | 6. Места работы | 7. Прикрепление | 8. Маркеры | 9. ДШО | 10. Файлы | 11. Д |

| № | Тип полиса | Страховая организация | Номер полиса       | Не действует (не подбирать) | Полис представителя      | Регион               | Наличие ксерокопии       | Срок действия | Д          |
|---|------------|-----------------------|--------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|---------------|------------|
| 1 | ЕНП        | ООО "СК "ИНГОСТРАХ-М" | 111111111111111111 | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | Ставропольский край. | <input type="checkbox"/> | 01.01.2020    | 01.01.2020 |

Врач: | ... Q X

Специальность: | ... Q X

Направлен от: | ... Q X

Подразделение: | ... Q X

Отделение: | ... Q X

Вид рабочего времени: Все

Обращения пациента (F11) | История | Печать по умолчанию | Печать | Сохранить и закрыть | Сохранить | Закрыть

Рисунок 14.

7) Сигнал – отметка в карте пациента, отражающая постановку пациента на К-учет (рисунок 15).

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Планировщик записи на прием | Модуль амбулаторно-поликлинического приема

Карта: Амбулаторный талон | ЛПУ: Регистратура

Вид: Посещение по заболеванию | ОМС

Пациент: Тестест Тестест Тестест | 105249

Пол: ЕНП, № 1111111111111111, ООО "СК "ИНГОСТРАХ-М" | F2

Регион: Ставропольский край.

Др: 01.01.2000 (26 лет) Работающий УЧ. ТЕРАП №1  
СНИЛС: 083-367-324 77  
Сот: +7-(111)-1111111  
**Поставлен на сигнал**  
Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 2  
Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1  
Документ: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 11 11, №: 111111, выдан: 1, код: 111-111, дата выдачи: 01.01.2020  
Место карты: Регистратура  
Дополнительные сведения

Пациент: Тестест Тестест Тестест (26 лет)

Основные данные

105249 Ф.И.О.: Тестест Тестест Тестест

Пол: Муж | Тестест | Тестест | Тестест | Анонимно ☐ Неизвестный ☐  
Дата рождения: 01.01.2000 (26 лет) | Тестест | Тестест | Тестест | Отсутствует ☐  
СНИЛС: 083-367-324 77 | Не разделять ФИО ☐  
Документ: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 11 11, №: 111111, выдан: 1, 01.01.2020 | Известен только год ☐  
Дата неизвестна ☐

Контактные данные

Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 | (F9) | Город/Местный ☐  
Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 2 | (F10) | Копировать ☐  
Телефон сот./дом.: 7-(111)-1111111 | Участок: УЧ. ТЕРАП №1 | Временно ☐  
Отказ тел. ☐ | Сельский ☐

Доп. сведения: Дополнительные сведения | Эл. почта: | Статус: Работающий; | (F7)

Вн. № амб.: | Закрыт: |

Конфликтный (особый): | ИНН: | Нахождение карты: Регистратура |

☒ Сигнал ☐ Оконнастороженности!

1. Полисы | 2. Родственники | 3. Фотография | 4. Льготы, инвалидность ... | 5. Пакет документов | 6. Места работы | 7. Прикрепление | 8. Маркеры | 9. ДШО | 10. Файлы | 11. Д |

| № | Тип полиса | Страховая организация | Номер полиса       | Не действует (не подбирать) | Полис представителя      | Регион               | Наличие ксерокопии       | Срок действия | Д          |
|---|------------|-----------------------|--------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|---------------|------------|
| 1 | ЕНП        | ООО "СК "ИНГОСТРАХ-М" | 111111111111111111 | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | Ставропольский край. | <input type="checkbox"/> | 01.01.2020    | 01.01.2020 |

Врач: | ... Q X

Специальность: | ... Q X

Направлен от: | ... Q X

Подразделение: | ... Q X

Отделение: | ... Q X

Вид рабочего времени: Все

Обращения пациента (F11) | История | Печать по умолчанию | Печать | Сохранить и закрыть | Сохранить | Закрыть

Рисунок 15.

8) Онконастороженность – признак в карте пациента, сигнализирующий о том, что у пациента есть подозрение на злокачественное новообразование (ЗНО), при котором требуется особое внимание в рамках онкологического обследования (рисунок 16).

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Планировщик записи на прием | Модуль амбулаторно-поликлинического приема

Карта: Амбулаторный талон | ЛПУ: Регистратура

Вид: Посещение по заболеванию | ОМС

Пациент: Тестест Тестест Тестест | 105249

Полис: ЕНП, № 1111111111111111, ООО "СК "ИНГОСТРАХ-М" | F2

Регион: Ставропольский край.

Д/р: 01.01.2000 (26 лет) Работающий УЧ. ТЕРАП №1  
СНИЛС: 083-367-324 77  
Сот: +7 (111)-1111111  
**Онконастороженность!**  
Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 2  
Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1  
Документ: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 11 11, №: 111111, выдан: 1, код: 111-111, дата выдачи: 01.01.2020  
Место карты: Регистратура

Пациент: Тестест Тестест Тестест (26 лет)

**Основные данные**

105249 | Ф.И.О.: Тестест Тестест Тестест | Поиск

Пол: Муж. | Тестест | Тестест | Тестест | Анонимно ☐ Неизвестный ☐

Дата рождения: 01.01.2000 (26 лет) | Место рождения: | СНИЛС: 083-367-324 77 | Не разделять ФИО ☐

Док. удост. личности: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 11 11, №: 111111, выдан: 1, 01.01.2020 | (F8) | Дата неизвестна ☐

**Контактные данные**

Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 | (F9) | Город/Местный ☐

Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 2 | (F10) | Копировать

Телефон сот./дом.: 7-(111)-1111111 | Участок: УЧ. ТЕРАП №1 | Временно ☐

Отказ тел. ☐ | Сельский ☐

Доп. сведения: | Эл. почта: | Статус: Работающий; | (F7)

Вн. № амб.: | Закрыт: |

Конфликтный (особый): | ИНН: | Нахождение карты: Регистратура | Q

☐ Сигнал ☒ Онконастороженности

1. Полисы | 2. Родственники | 3. Флюорография | 4. Логоты, инвалидность ... | 5. Пакет документов | 6. Места работы | 7. Прикрепление | 8. Маркеры | 9. ДШО | 10. Файлы | 11. Д | 12

| № | Тип полиса | Страховая организация | Номер полиса     | Не действует (не подбирать) | Полис представителя      | Регион               | Наличие ксерокопии       | Срок действия | Д  |
|---|------------|-----------------------|------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|---------------|----|
| 1 | ЕНП        | ООО "СК "ИНГОСТРАХ-М" | 1111111111111111 | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | Ставропольский край. | <input type="checkbox"/> |               | 02 |

Врач: | Q X

Специальности: | Q X

Направлен от: | Q X

Подразделение: | Q X

Отделение: | Q X

Вид рабочего времени: Все

Обращения пациента (F11) | История

Печать по умолчанию | Печать | Сохранить и закрыть | Сохранить | Закрыть

Рисунок 16.

9) Закрытие карты – причина и дата закрытия карты пациента в медицинской организации (рисунок 17).

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Планировщик записи на прием | Модуль амбулаторно-поликлинического приема

Карта: Амбулаторный талон | ЛПУ: Регистратура

Вид: Посещение по заболеванию | ОМС

Пациент: Тестест Тестест Тестест | 105249

Полис: ЕНП, № 1111111111111111, ООО "СК "ИНГОСТРАХ-М" | F2

Регион: Ставропольский край.

Д/р: 01.01.2000 (26 лет) Работающий УЧ. ТЕРАП №1  
СНИЛС: 083-367-324 77  
Сот: +7 (111)-1111111  
**Открыт по требованию другой ЛПУ: 08.10.2026**  
Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 2  
Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1  
Документ: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 11 11, №: 111111, выдан: 1, код: 111-111, дата выдачи: 01.01.2020  
Место карты: Регистратура

Пациент: Тестест Тестест Тестест (26 лет)

**Основные данные**

105249 | Ф.И.О.: Тестест Тестест Тестест | Поиск

Пол: Муж. | Тестест | Тестест | Тестест | Анонимно ☐ Неизвестный ☐

Дата рождения: 01.01.2000 (26 лет) | Место рождения: | СНИЛС: 083-367-324 77 | Не разделять ФИО ☐

Док. удост. личности: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 11 11, №: 111111, выдан: 1, 01.01.2020 | (F8) | Дата неизвестна ☐

**Контактные данные**

Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 | (F9) | Город/Местный ☐

Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 2 | (F10) | Копировать

Телефон сот./дом.: 7-(111)-1111111 | Участок: УЧ. ТЕРАП №1 | Временно ☐

Отказ тел. ☐ | Сельский ☐

Доп. сведения: | Эл. почта: | Статус: Работающий; | (F7)

Вн. № амб.: | Закрыт: 08.10.2026 | ребованию другой ЛПУ

Конфликтный (особый): | ИНН: | Нахождение карты: Регистратура | Q

☐ Сигнал ☐ Онконастороженности

1. Полисы | 2. Родственники | 3. Флюорография | 4. Логоты, инвалидность ... | 5. Пакет документов | 6. Места работы | 7. Прикрепление | 8. Маркеры | 9. ДШО | 10. Файлы | 11. Д | 12

| № | Тип полиса | Страховая организация | Номер полиса     | Не действует (не подбирать) | Полис представителя      | Регион               | Наличие ксерокопии       | Срок действия | Д  |
|---|------------|-----------------------|------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|---------------|----|
| 1 | ЕНП        | ООО "СК "ИНГОСТРАХ-М" | 1111111111111111 | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | Ставропольский край. | <input type="checkbox"/> |               | 02 |

Врач: | Q X

Специальности: | Q X

Направлен от: | Q X

Подразделение: | Q X

Отделение: | Q X

Вид рабочего времени: Все

Обращения пациента (F11) | История

Печать по умолчанию | Печать | Сохранить и закрыть | Сохранить | Закрыть

Рисунок 17.

## Сведения с дополнительных вкладок:

1) Контакты – контактные данные родственников пациента на вкладке «2. Родственники» (рисунок 18).

## Вкладка «2. Родственники» (Инструкция)

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Планировщик записи на прием | Модуль амбулаторно-поликлинического приема

Карта: Амбулаторный талон | ЛПУ: Регистратура

Вид: Посещение по заболеванию | ОМС

Пациент: Тестест Тестест Тестест ... Q X 105249

Полис: ЕНП, № 1111111111111111, ООО "СК "ИНГОС" ... Q F2

Регион: Ставропольский край. ... Q

Д/р: 01.01.2000 (26 лет) Работающий УЧ. ТЕРАП №1  
 СНИЛС: 083-367-324 77  
 Сот: +7-(111)-1111111  
 Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1  
 Документ: нет, сер.: нет, №: нет, выдан: нет, код: нет, дата выдачи: нет  
 Место карты: Регистратура  
 Контакты: Отец Тестов Тест Тестович тел: +7-(000)-0000000  
 Последний визит: 15.09.2026 (201.3) (Врач: Тест Е.А.)

Врач: ... Q X  
 Специальность: ... Q X  
 Направлен от: ... Q X  
 Подразделение: ... Q X  
 Отделение: ... Q X

Пациент: Тестест Тестест Тестест(26 лет)

**Основные данные**

105249 Ф.И.О.: Тестест Тестест Тестест Поиск

Пол: Муж. Тестест Тестест Тестест Анонимно ☐ Неизвестный ☐  
 Дата рождения: 01.01.2000 (26 лет) Место рождения: СНИЛС: 083-367-324 77  
 Док. удост. личность: ... X (F8) Не разделять ФИО ☐  
 Известен только год ☐  
 Дата неизвестна ☐

**Контактные данные**

Адрес рег: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 ... (F9) Город/Местный ☐  
 Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 ... (F10) Копировать  
 Телефон сот./дом.: +7-(111)-111111 / Участок: УЧ. ТЕРАП №1 ... Q X Временно ☐  
 Отказ тел. ☐ Сельский ☐

Доп. сведения: Эл. почта: Статус: Работающий; ... (F7)  
 Вн. № амб.: Закрыт: Конфликтный (особый): ИНН: Нахождение карты: Регистратура ... Q

☐ Сигнал ☐ Оконсатороженности!

1. Полисы 2. Родственники 3. Флюорография 4. Льготы, инвалидность ... 5. Пакет документов 6. Места работы 7. Прикрепление 8. Маркеры 9. ДШО 10. Ф. ...

| № | Тип  | Ф.И.О.               | СНИЛС          | Телефоны         | Адрес | Дата рождения | Тип документа |
|---|------|----------------------|----------------|------------------|-------|---------------|---------------|
| 1 | Отец | Тестов Тест Тестович | 084-368-325 78 | +7-(000)-0000000 |       | 10.10.1940    |               |

Обращения пациента (F11) История Печать по умолчанию Печать Сохранить и закрыть Сохранить Закрыть

Рисунок 18.

2) Флюорография – данные о прохождении флюорографии, включающие дату обследования, результат, тип и дозу облучения (рисунок 19).

Данные будут отображаться в информационном окне, если исследование настроено: у типа исследования должна стоять отметка «Является флюорографией»

(Справочники>Флюорография>Типы флюорографических исследований) (рисунок 14).

## Вкладка «3. Флюорография» (Инструкция)

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Планировщик записи на прием | Модуль амбулаторно-поликлинического приема

Карта: Амбулаторный талон | ЛПУ: Регистратура

Вид: Посещение по заболеванию | ОМС

Пациент: Тестест Тестест Тестест ... Q X 105249

Полис: ЕНП, № 1111111111111111, ООО "СК "ИНГОС" ... Q F2

Регион: Ставропольский край. ... Q

Д/р: 01.01.2000 (26 лет) Работающий УЧ. ТЕРАП №1  
 СНИЛС: 083-367-324 77  
 Сот: +7-(111)-1111111  
 Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1  
 Документ: нет, сер.: нет, №: нет, выдан: нет, код: нет, дата выдачи: нет  
 Место карты: Регистратура  
 Контакты: Отец Тестов Тест Тестович тел: +7-(000)-0000000  
 Последний визит: 15.09.2026 (201.3) (Врач: Тест Е.А.)

Врач: ... Q X  
 Специальность: ... Q X  
 Направлен от: ... Q X  
 Подразделение: ... Q X  
 Отделение: ... Q X

Пациент: Тестест Тестест Тестест(26 лет)

**Основные данные**

105249 Ф.И.О.: Тестест Тестест Тестест Поиск

Пол: Муж. Тестест Тестест Тестест Анонимно ☐ Неизвестный ☐  
 Дата рождения: 01.01.2000 (26 лет) Место рождения: СНИЛС: 083-367-324 77  
 Док. удост. личность: ... X (F8) Не разделять ФИО ☐  
 Известен только год ☐  
 Дата неизвестна ☐

**Контактные данные**

Адрес рег: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 ... (F9) Город/Местный ☐  
 Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 ... (F10) Копировать  
 Телефон сот./дом.: +7-(111)-111111 / Участок: УЧ. ТЕРАП №1 ... Q X Временно ☐  
 Отказ тел. ☐ Сельский ☐

Доп. сведения: Эл. почта: Статус: Работающий; ... (F7)  
 Вн. № амб.: Закрыт: Конфликтный (особый): ИНН: Нахождение карты: Регистратура ... Q

☐ Сигнал ☐ Оконсатороженности!

1. Полисы 2. Родственники 3. Флюорография 4. Льготы, инвалидность ... 5. Пакет документов 6. Места работы 7. Прикрепление 8. Маркеры 9. ДШО 10. Ф. ...

Флюорография: 08.10.2026 Результат: ДОСНЯТЬ;  
 1 ФЛП ПРОФ. 1 ПР — Доза: 0;  
 СНИЛС: 083-367-324 77  
 Сот: +7-(111)-1111111

Рисунок 19.

| Наименование     | Код | Является флюорографией              | Доза по умолчанию | Является маммографией    |
|------------------|-----|-------------------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1 ФЛГ ПРОФ. 1 ПР | 2   | <input checked="" type="checkbox"/> |                   | <input type="checkbox"/> |
|                  | 3   | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
|                  | 4   | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
|                  | 5   | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
|                  | 6   | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
|                  | 7   | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
|                  | 8   | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
|                  | 9   | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
|                  | 10  | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
|                  | 11  | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
|                  | 12  | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
|                  | 13  | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
|                  | 14  | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
|                  | 15  | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
|                  | 16  | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
|                  | 17  | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
|                  | 18  | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
|                  | 19  | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
|                  | 20  | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
|                  | 21  | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
|                  | 22  | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
|                  | 23  | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |

Рисунок 20.

3) Маммография – дата прохождения маммографии, данные вносятся на вкладке «3. Флюорография». Сведения отображаются в информационном окне, если в типе исследования установлена отметка «Является маммографией» (рисунок 21). Справочник можно открыть через Справочники>Флюорография>Типы флюорографических исследований.

### Вкладка "3. Флюорография" (Инструкция)

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Пациент: Тестест Тестест Тестест (26 лет)

Основные данные:

Ф.И.О.: Тестест Тестест Тестест

Пол: Муж. Тестест Тестест Тестест

Дата рождения: 01.01.2000 (26 лет) Место рождения: СНИЛС: 083-367-324 77

Док. удост. личности: ... X (F8) Дата неизвестна

Контактные данные:

Адрес рег: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 (F9) Город/Местный

Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 (F10) Копировать

Телефон сот./дом.: +7-(111)-111111 / Участок: УЧ. ТЕРАП №1 Временно Сельский

Отказ тел. ☐

Доп. сведения: Эл. почта: Статус: Работующий; (F7)

Вн. № амб.: Закрыт: ИИН: Нахождение карты: Регистратура

Сигнал ☐ Онконастороженности

1. Полисы 2. Родственники 3. Флюорография 4. Льготы, инвалидность ... 5. Пакет документов 6. Места работы 7. Прикрепление 8. Маркеры 9. ДШО 10. Ф

Маммография: 08.10.2026

СНИЛС: 083-367-324 77

Сот: +7-(111)-111111

Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1

Документ: нет, сер.: нет, №: нет, выдан: нет, код: нет, дата выдачи: нет

Место карты: Регистратура

Контакты: Отец Тестов Тест Тестович тел: +7-(000)-0000000

Последний визит: 15.09.2026 (Z01.3) (Врач: Тест Е.А.)

Рисунок 21.

4) Инвалидность – вид инвалидности и срок, на который была установлена инвалидность на вкладке «4. Льготы, инвалидность» (рисунок 22).

Вкладка «4. Льготы, инвалидность» (Инструкция)

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Планировщик записи на прием | Модуль амбулаторно-поликлинического приема

Карта: Амбулаторный талон | ЛПУ: Регистратура

Вид: Посещение по заболеванию | ОМС

Пациент: **Тестест Тестест Тестест** ... Q X 105249

Пол: Муж. | Тестест | Тестест | Тестест | Анонимно ☐ Неизвестный ☐

Дата рождения: 01.01.2000 (26 лет) | Место рождения: | СНИЛС: 083-367-324 77 | Не разделять ФИО ☐ Известен только год ☐ Дата неизвестна ☐

Док. удост. личности: ... X (F8)

**Контактные данные**

Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 ... (F9) Город/Местный

Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 ... (F10) Копировать

Телефон сот./дом.: +7-(111)-111111 / | Участок: Уч. ТЕРАП №1 ... Q X Временно ☐ Сельский ☐

Отказ тел. ☐

Доп. сведения: | Эл. почта: | Статус: Работающий; ... (F7)

Вн. № амб.: | Закрыт: | |

Конфликтный (особый): | ИНН: | Нахождение карты: Регистратура ... Q

☐ Сигнал ☐ Онконастороженности

1. Полисы | 2. Родственники | 3. Флюорография | 4. Льготы, инвалидность ... 5. Пакет документов | 6. Места работы | 7. Прикрепление | 8. Маркеры | 9. ДШО | 10. Ф. | < | >

**Основное** | Социальные факторы | Группы риска

**Инвалидность:**

Вид: Инвалид 1-ой группы | Документ №: | от: | с: 01.01.2026 | по 01.08.2026

Степень утраты: | Диагноз инвалидности: ... Q X ☐ Впервые выявлен ☐ Инвалид с детства

Льготы:

Вид льготы: ... Q X Документ №: | от: | ☐ Нуждается в паллиат. пом.

Вид льготы МО: Отсутствует

Военный статус

Статус участника СВО: ... Q X Военный статус: ... Q X

Статус члена семьи участника СВО: ... Q X Тип родственной связи: ... Q X

Документ №: |

Обращения пациента (F11) | История | Печать по умолчанию | Печать | Сохранить и закрыть | Сохранить | Закрыть

Д/р: 01.01.2000 (26 лет) Работающий Уч. ТЕРАП №1  
СНИЛС: 083-367-324 77  
Сот: +7-(111)-111111  
Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1  
Документ: нет, сер.: нет, №: нет, выдан: нет, код: нет, дата выдачи: нет  
Место карты: Регистратура  
Контакты: Отец Тестов Тест Тестович тел: +7-(000)-0000000  
Последний визит: 15.09.2026 (Z01.3) (Врач: Тест Е.А.)

Рисунок 22.

5) Льгота – сведения о льготной категории гражданина на вкладке «4. Льготы, инвалидность - Основные» (рисунок 23).

Вкладка «4. Льготы, инвалидность» (Инструкция)

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Планировщик записи на прием | Модуль амбулаторно-поликлинического приема

Карта: Амбулаторный талон | ЛПУ: Регистратура

Вид: Посещение по заболеванию | ОМС

Пациент: **Тестест Тестест Тестест** ... Q X 105249

Пол: Муж. | Тестест | Тестест | Тестест | Анонимно ☐ Неизвестный ☐

Дата рождения: 01.01.2000 (26 лет) | Место рождения: | СНИЛС: 083-367-324 77 | Не разделять ФИО ☐ Известен только год ☐ Дата неизвестна ☐

Док. удост. личности: ... X (F8)

**Контактные данные**

Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 ... (F9) Город/Местный

Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 ... (F10) Копировать

Телефон сот./дом.: +7-(111)-111111 / | Участок: Уч. ТЕРАП №1 ... Q X Временно ☐ Сельский ☐

Отказ тел. ☐

Доп. сведения: | Эл. почта: | Статус: Работающий; ... (F7)

Вн. № амб.: | Закрыт: | |

Конфликтный (особый): | ИНН: | Нахождение карты: Регистратура ... Q

☐ Сигнал ☐ Онконастороженности

1. Полисы | 2. Родственники | 3. Флюорография | 4. Льготы, инвалидность ... 5. Пакет документов | 6. Места работы | 7. Прикрепление | 8. Маркеры | 9. ДШО | 10. Ф. | < | >

**Основное** | Социальные факторы | Группы риска

**Инвалидность:**

Вид: Не имеет | Документ №: | от: | с: | по |

Степень утраты: | Диагноз инвалидности: ... Q X ☐ Впервые выявлен ☐ Инвалид с детства

Льготы:

Вид льготы: ... Q X Документ №: | от: | ☐ Нуждается в паллиат. пом.

Вид льготы МО: РЖД

Военный статус

Статус участника СВО: ... Q X Военный статус: ... Q X

Статус члена семьи участника СВО: ... Q X Тип родственной связи: ... Q X

Документ №: |

Обращения пациента (F11) | История | Печать по умолчанию | Печать | Сохранить и закрыть | Сохранить | Закрыть

Д/р: 01.01.2000 (26 лет) Работающий Уч. ТЕРАП №1  
СНИЛС: 083-367-324 77  
Сот: +7-(111)-111111  
Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1  
Документ: нет, сер.: нет, №: нет, выдан: нет, код: нет, дата выдачи: нет  
Место карты: Регистратура  
Контакты: Отец Тестов Тест Тестович тел: +7-(000)-0000000  
Последний визит: 15.09.2026 (Z01.3) (Врач: Тест Е.А.)

Рисунок 23.

6) Нуждается в паллиативной помощи – отметка в карте пациента на вкладке «4. Льготы, инвалидность». Указывает, что пациенту необходим комплекс мероприятий, направленных на улучшение качества жизни неизлечимо больных граждан и облегчение тяжёлых проявлений заболевания (рисунок 24).

#### Вкладка «4. Льготы, инвалидность» (Инструкция)

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Пациент: Тестест Тестест Тестест (26 лет)

**Основные данные**

Идентификатор: 105249 Ф.И.О.: Тестест Тестест Тестест

Пол: Муж. Имя: Тестест Фамилия: Тестест Отчество: Тестест

Дата рождения: 01.01.2000 (26 лет) Место рождения: СНИЛС: 083-367-324 77

Док. удост. личности: ... (F8)

**Контактные данные**

Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 (F9) Город/Местный

Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 (F10) Копировать

Телефон сот./дом.: +7-(111)-111111 / Участок: УЧ. ТЕРАП №1

Отказ тел. ... (F7)

Доп. сведения: Эл. почта: Статус: Работающий; (F7)

Вн. № амб.: Закрыт: Нахождение карты: Регистратура

Конфликтный (особый): ИНН: ИИН: Нахождение карты: Регистратура

☐ Сигнал ☐ Онконастороженности!

1. Полисы | 2. Родственники | 3. Флюорография | 4. Льготы, инвалидность ... | 5. Пакет документов | 6. Места работы | 7. Прикрепление | 8. Маркеры | 9. ДШО | 10. Ф.И.О.

**Льготы**

Вид: Не имеет Документ №: от: с: по

Степень утраты: Диагноз инвалидности: ... (F8) ☐ Впервые выявлен ☐ Инвалид с детства

Льготы: Вид льготы: Документ №: от: ☒ Нуждается в паллиат. пом.

Вид льготы МО: Отсутствует

Военный статус

Статус участника СВО: Военный статус: Статус члена семьи участника СВО: Тип родственной связи:

Документ №:

Обращения пациента (F11) История Печать по умолчанию Печать Сохранить и закрыть Сохранить Закрыть

Рисунок 24.

7) Место работы – отображаются сведения по месту работы и занимаемой должности, данные вносятся на вкладке «6. Места работы» в карте пациента (рисунок 25).

#### Вкладка "6. Места работы" (Инструкция)

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Пациент: Тестест Тестест Тестест (26 лет)

**Основные данные**

Идентификатор: 105249 Ф.И.О.: Тестест Тестест Тестест

Пол: Муж. Имя: Тестест Фамилия: Тестест Отчество: Тестест

Дата рождения: 01.01.2000 (26 лет) Место рождения: СНИЛС: 083-367-324 77

Док. удост. личности: ... (F8)

**Контактные данные**

Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 (F9) Город/Местный

Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 (F10) Копировать

Телефон сот./дом.: +7-(111)-111111 / Участок: УЧ. ТЕРАП №1

Отказ тел. ... (F7)

Доп. сведения: Эл. почта: Статус: Работающий; (F7)

Вн. № амб.: Закрыт: Нахождение карты: Регистратура

Конфликтный (особый): ИНН: ИИН: Нахождение карты: Регистратура

☐ Сигнал ☐ Онконастороженности!

1. Полисы | 2. Родственники | 3. Флюорография | 4. Льготы, инвалидность ... | 5. Пакет документов | 6. Места работы | 7. Прикрепление | 8. Маркеры | 9. ДШО | 10. Ф.И.О.

**Места работы**

| Дата       | Место работы | Должность | Профессия | Квалификация | Участок | Работает по | Стаж | М |
|------------|--------------|-----------|-----------|--------------|---------|-------------|------|---|
| 08.10.2026 | Сыроварня    | Кулинар   |           |              |         |             | 0    |   |

Рисунок 25.

8) Прикрепление – дата прикрепления и участковый врач из заявления на вкладке «7. Прикрепление» (рисунок 26).

### Вкладка "7. Прикрепление" (Инструкция)

Рисунок 26.

9) Маркеры – любые сведения, которые можно вывести в информационное окно (аллергические реакции, риск, особый статус и т.д.), которые вносятся на вкладку «8. Маркеры» в карте пациента.

Для отображения маркера в информационном окне необходимо поставить отметку «Выводить маркер в планировщик или АПП» (рисунок 27).

### Вкладка "8. Маркеры" (Инструкция)

Рисунок 27.

10) ДШО – сведения о прикреплении пациента к дошкольно-школьному отделению (ДШО), которые вносятся на вкладке «9. ДШО» (рисунок 28).

### Вкладка "9. ДШО" (Инструкция)

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Планировщик записи на прием | Модуль амбулаторно-поликлинического приема

Карта: Амбулаторный талон | ЛПУ: Регистратура

Вид: Посещение по заболеванию | ОМС

Пациент: Тестест Тестест Тестест ... X 105249

Полис: Стар. образца, № 1111111111111111, ООС... Q F2

Регион: Ставропольский край. ... Q

Д/р: 01.01.2000 (26 лет) Работающий УЧ. ТЕРАП №1  
СНИЛС: 083-367-324 77  
Сот: +7-(111)-1111111  
ДШО: МБОУ СОШ № 3  
Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1  
Документ: нет, сер.: нет, №: нет, выдан: нет, код: нет, дата выдачи: нет  
Место карты: Регистратура  
Контакты: Отец Тестов Тест Тестович тел: +7-(000)-0000000  
Последний визит: 07.10.2026 (G03.0) (Врач: Тест Е.А.)

Врач: ... Q X

Специальность: ... Q X

Направлен от: ... Q X

Подразделение: ... Q X

Отделение: ... Q X

Пациент: Тестест Тестест Тестест(26 лет)

Основные данные

105249 Ф.И.О.: Тестест Тестест Тестест Поиск

Пол: Муж. Тестест Тестест Тестест Анонимно ☐ Неизвестный ☐  
Отсутствует ☐  
Не разделять ФИО ☐  
Известен только год ☐  
Дата неизвестна ☐

Дата рождения: 01.01.2000 (26 лет) Место рождения: СНИЛС: 083-367-324 77  
Док. удост. личности: ... X (F8)

Контактные данные

Адрес рег: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 ... (F9) Город/Местный  
Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 ... (F10) Копировать

Телефон сот./дом.: +7-(111)-111111 / Участок: УЧ. ТЕРАП №1 ... Q X Временно ☐  
Отказ тел. ☐ Сельский ☐

Доп. сведения: Эл. почта: Статус: Работающий; ... (F7)  
Вн. № амб.: Закрыт: Нахождение карты: Регистратура ... Q

Конфликтный (особый): ИНН: Нахождение карты: Регистратура ... Q

☐ Сигнал ☐ Очистка записей

1. Полисы | 2. Родственники | 3. Флюорография | 4. Льготы, инвалидность ... | 5. Пакет документов | 6. Места работы | 7. Прикрепление | 8. Маркеры | 9. ДШО | 10. Ф.И.О. ...

| Статус документа | Номер | Дата прикрепления | Дата окончания прикрепления | Наименование учреждения | Код учреждения | ИНН учреждения | Дата подл. |
|------------------|-------|-------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------|----------------|------------|
|                  | 48    | 07.10.2007        |                             | МБОУ СОШ № 3            | 266228         |                | 07.10.2026 |

Обращения пациента (F11) История Печать по умолчанию Печать Сохранить и закрыть Сохранить Закрыть

Рисунок 28.

11) Согласие на обработку перс. данных – дата информационного согласия на обработку персональных данных, вносится на вкладке «11. Дополнительно» (рисунок 29).

12) Согласие на мед. вмешательство – дата согласия на медицинское вмешательство, вносится на вкладке «11. Дополнительно» (рисунок 29).

13) Отказ от выгрузки документов в РЭМД – на вкладке «11. Дополнительно» в карте пациента стоит отметка «Не создавать СЭМДы на пациента», с которой при создании электронных документов на пациента не будут создаваться СЭМДы для отправки в РЭМД (рисунок 29).

### Вкладка "11. Дополнительно" (Инструкция)

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Планировщик записи на прием | Модуль амбулаторно-поликлинического приема

Карта: Амбулаторный талон | ЛПУ: Регистратура

Вид: Посещение по заболеванию | ОМС

Пациент: Тестест Тестест Тестест ... X 105249

Полис: Стар. образца, № 1111111111111111, ООС... Q F2

Регион: Ставропольский край. ... Q

Д/р: 01.01.2000 (26 лет) Работающий УЧ. ТЕРАП №1  
СНИЛС: 083-367-324 77  
Сот: +7-(111)-1111111  
Согласие на обработку перс. данных: 08.10.2026  
Согласие на мед. вмешательство: 07.10.2026  
Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1  
Документ: нет, сер.: нет, №: нет, выдан: нет, код: нет, дата выдачи: нет  
Место карты: Регистратура  
Контакты: Отец Тестов Тест Тестович тел: +7-(000)-0000000  
Последний визит: 07.10.2026 (G03.0) (Врач: Тест Е.А.)  
Отказ от выгрузки документов в РЭМД!

Врач: ... Q X

Специальность: ... Q X

Направлен от: ... Q X

Подразделение: ... Q X

Отделение: ... Q X

Пациент: Тестест Тестест Тестест(26 лет)

Основные данные

105249 Ф.И.О.: Тестест Тестест Тестест Поиск

Пол: Муж. Тестест Тестест Тестест Анонимно ☐ Неизвестный ☐  
Отсутствует ☐  
Не разделять ФИО ☐  
Известен только год ☐  
Дата неизвестна ☐

Дата рождения: 01.01.2000 (26 лет) Место рождения: СНИЛС: 083-367-324 77  
Док. удост. личности: ... X (F8)

Контактные данные

Адрес рег: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 ... (F9) Город/Местный  
Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1 ... (F10) Копировать

Телефон сот./дом.: +7-(111)-111111 / Участок: УЧ. ТЕРАП №1 ... Q X Временно ☐  
Отказ тел. ☐ Сельский ☐

Доп. сведения: Эл. почта: Статус: Работающий; ... (F7)  
Вн. № амб.: Закрыт: Нахождение карты: Регистратура ... Q

Конфликтный (особый): ИНН: Нахождение карты: Регистратура ... Q

☐ Сигнал ☐ Очистка записей

1. Полисы | 2. Родственники | 3. Флюорография | 4. Льготы, инвалидность ... | 5. Пакет документов | 6. Места работы | 7. Прикрепление | 8. Маркеры | 9. ДШО | 10. Ф.И.О. ...

| Статус документа | Номер | Дата прикрепления | Дата окончания прикрепления | Наименование учреждения | Код учреждения | ИНН учреждения | Дата подл. |
|------------------|-------|-------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------|----------------|------------|
|                  | 48    | 07.10.2007        |                             | МБОУ СОШ № 3            | 266228         |                | 07.10.2026 |

Обращения пациента (F11) История Печать по умолчанию Печать Сохранить и закрыть Сохранить Закрыть

Рисунок 29.

14) Поставлен на Д-учет – дата постановки на Д-учет, группа здоровья, профиль, диагноз и врач, поставивший на учет. Сведения подтягиваются из журнала пациентов на диспансерном учете и дублируются на вкладке «19. Д-учет» в карте пациента (рисунок 30).

## Постановка на Д-учет и снятие с Д-учета

Модуль амбулаторно-поликлинического приема. Планировщик записи на прием.

Пациент: Тестест Тестест (26 лет)

Основное заболевание: Тестест Тестест Тестест

Дата рождения: 01.01.2000 (26 лет) Место рождения: СНИЛС: 083-367-324 77

Адрес рег.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1

Адрес факт.: Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1

Телефон сот./дом.: +7-(111)-1111111 / Участок: УЧ. ТЕРАП №1

Диагноз: Е06.3. Аутоиммунный тиреоидит

Дата постановки: 09.10.2026 12:20:18

Дата снятия:

Диагноз:

Врач:

Специальность:

Направлен от:

Подразделение:

Отделение:

Вид рабочего времени: Все

Постановка на Д-учет: 09.10.2026 Группа 1 Терапия (Е06.3) (Администратор (Медицина ИТ))

Ставропольский край, Ставрополь г, д. 1

Документ: нет, сер.: нет, №: нет, выдан: нет, код: нет, дата выдачи: нет

Осново: Основы | История учёта

Номер: 1185 от 09.10.2026 12:26

Диагноз: Е06.3. Аутоиммунный тиреоидит

Врач: Администратор (Медицина ИТ)

Пациент: Тестест Тестест

Диспансерная группа: Группа 1

Этап взятия на учет:

Группа здоровья:

Комментарий:

Случай-регистратор:

Инцидентность:

Вид льготы:

Причина постановки: Не имеет

Периодичность диспансерного наблюдения (мес): 6

Дата план. наблюдения: 09.04.2027

Место проведения диспансерного приёма: Медицинская организация

Детская группа:

Диспансерная группа ОНКО:

Диспансерная группа НАРКО:

Основание для постановки на учёт:

Печать Подписать и закрыть Сохранить Закрыть

Рисунок 30.

Revision #5

Created 9 October 2026 12:31:44 by Дарина Соколькова

Updated 9 October 2026 13:48:19 by Дарина Соколькова