

1.7 Прикрепление пациента через ФЕРЗЛ

Информация о пациенте в МИС КСАМУ хранится в документе "Карточка пациента". Для открытия документа необходимо перейти в меню "Справочники" – "Пациенты" (рисунок 1).

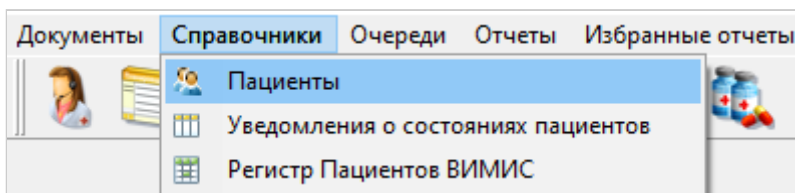


Рисунок 1.

Далее с помощью функции поиска найти нужного пациента (рисунок 2) и открыть сам документ двойным щелчком мыши (рисунок 3).

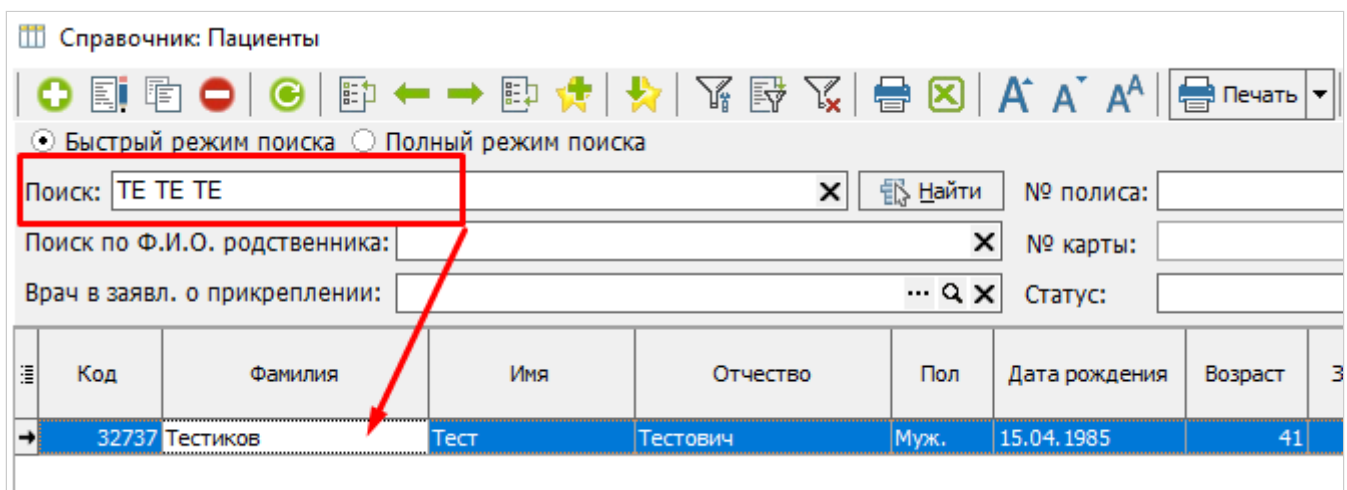


Рисунок 2.

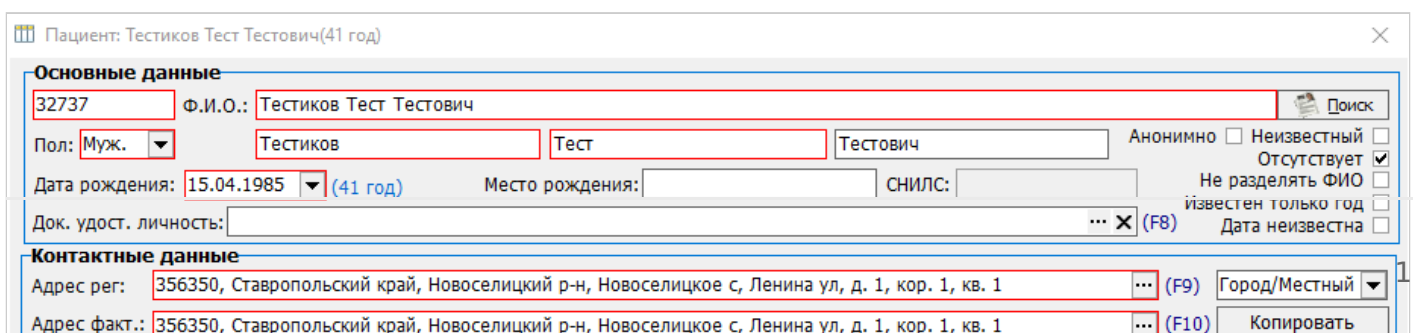
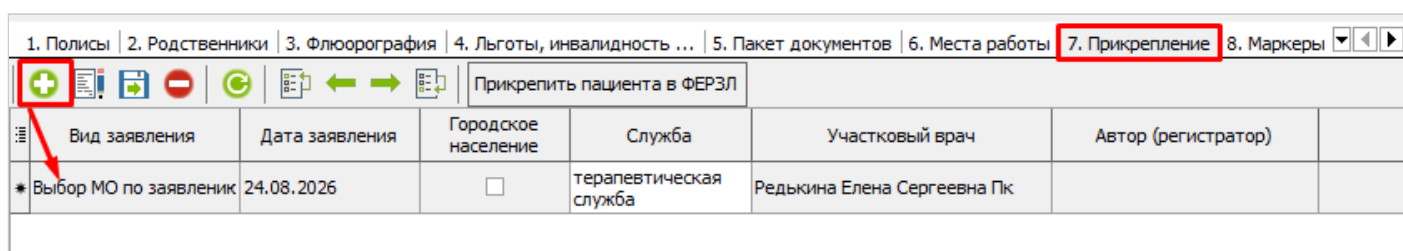


Рисунок 3.

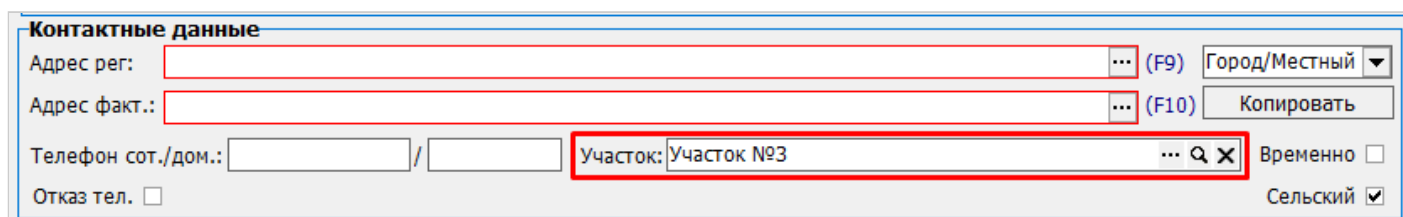
В открывшемся окне с карточкой пациента необходимо перейти на вкладку "7. Прикрепление", нажать кнопку добавления нового элемента "+" (рисунок 4) и заполнить информацию о прикреплении:

- **Вид заявления** - Если пациента необходимо прикрепить к МО, то выбрать нужно вариант "Выбор МО по заявлению". Если пациента требуется открепить от МО, то выбирается вариант "Открепление от МО".
- **Дата заявления** - проставляется автоматическая текущая дата.
- **Служба** - выбрать вид службы исходя из специальности врача, к которому будет прикреплен пациент.
- **Участковый врач** - указать врача, к которому будет прикреплен пациент. Поле заполняется автоматически, если в карте пациента уже указан участок прикрепления (рисунок 5).
- **Филиал** - указать филиал МО, к которому прикрепляется пациент. В филиале обязательно должно быть заполнено поле "Идентификатор НСИ основной ТВСП" (рисунок 6).



Вид заявления	Дата заявления	Городское население	Служба	Участковый врач	Автор (регистратор)
* Выбор МО по заявлению	24.08.2026	☐	терапевтическая служба	Редькина Елена Сергеевна Пк	

Рисунок 4.



Контактные данные

Адрес рег: (F9) Город/Местный ▼

Адрес факт.: (F10) Копировать

Телефон сот./дом.: / Участок: Участок №3 ... 🔍 ✕ Временно ☐

Отказ тел. ☐ Сельский ☒

Рисунок 5.

Элемент справочника: Филиал (территория) медицинской организации (Новый)

Наименование

Основные | Уровни филиала | Паспортная часть | Настройки для интеграции | Контактные данные

Коэффициент перерасчета УЕТ в посещения: Вид подразделения:

Коэффициент перерасчета Обращений из посещений Взрослый: Детский:

Основной производственный календарь: ... X

Индекс сортировки: Код МО в ОМС: Оплата по ПДФ ☐ Консультативная помощь ☐

Тип филиала ... Q X

Тип организации ЛПУ

Код ТФОМС: Дата ликвидации (прекращения):

Код филиала для приемного покоя:

Постфикс для нумерации карт: Цвет подсветки наименования филиала: ...

Идентификатор НСИ основной ТВСП:

Идентификатор МО в ФРМО:

Рисунок 6.

После заполнения информации необходимо нажать на кнопку "Прикрепить пациента в ФЕРЗЛ" (рисунок 7).

1. Полисы | 2. Родственники | 3. Флюорография | 4. Льготы, инвалидность ... | 5. Пакет документов | 6. Места работы | 7. Прикрепление | 8. М

Прикрепить пациента в ФЕРЗЛ

iii	Вид заявления	Дата заявления	Городское население	Служба	Участковый врач	Автор (регистра
*	Выбор МО по заявлению	24.08.2026	☐	терапевтическая служба	Редькина Елена Сергеевна Пк	

Рисунок 7.

Кнопка с прикреплением пациента так же имеется на вкладке "1. Полисы" - "Идентификация пациента в ФЕРЗЛ, ЕРЗ" - "ФЕРЗЛ" - "Прикрепить пациента в ФЕРЗЛ" (рисунок 8).

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

Идентификация в ФЕРЗЛ, ЕРЗ

iii	Статус пациента	Тип полиса	Идентификация в ТФОМС	Идентификация через ЕГИСЗ	Результат идентификации из ЕГИСЗ	Запросить СНИЛС в РМИС	ФЕРЗЛ	Идентифицировать персону
	Неработающий	Стар. образца	ООО "СК		6546546	☐	Ставропольский край	Получить ОИП актуальной после объединения персоны

Обращения пациента (F11) История Печать по умолчанию

Идентифицировать персону
Получить ОИП актуальной после объединения персоны
Поиск персоны по критериям
Получить сведения о страховой принадлежности
Создать/обновить запись о НИЛ в ФЕРЗЛ

Рисунок 8.

После нажатия кнопки "Прикрепить пациента в ФЕРЗЛ" происходит передача информации в ФЕРЗЛ. Когда данные будут переданы, на вкладке "7. Прикрепление" появится отметка "Передано в ФЕРЗЛ" (рисунок 9).

1. Полисы	2. Родственники	3. Флюорография	4. Льготы, инвалидность ...	5. Пакет документов	6. Места работы	7. Прикрепление	8. Маркер
Прикрепить пациента в ФЕРЗЛ							
(регистратор)	Филиал	Дата создания	Примечание	Предыдущее МО	Дата уведомления	Дата редактирования	Передано в ФЕРЗЛ
атор	Амбулатория с. Журавское	24.08.2026 11:44:19				24.08.2026 12:14:03	☒

Рисунок 9.

Для успешной передачи данных в ФЕРЗЛ адрес пациента обязательно должен быть заполнен данными по коду ФИАС (рисунок 10).

Адрес

Регион:

Ставропольский край

Район:

Новоселицкий р-н

Город:

Нас. пункт:

Новоселицкое с

Улица:

Ленина ул

Индекс:

356350

Дом:

1

Корп.:

1

Кв.:

1

Подъезд:

Этаж:

Код по ФИАС
адресного объекта:

04e78a31-89d3-4899-bc55-d5c69e1823be

Код по ФИАС дома:

1f2a6f14-1181-4dce-9c02-cf4b0498e8a2

☐ ФИАС внесён вручную

Подобрать код по ФИАС (F9)

Код по КЛАДР:

подбор кода F8

Разделить (F7)

Представление:

356350, Ставропольский край, Новоселицкий р-н, Новоселицкое с, Ленина ул, д. 1, корп. 1, кв. 1

☐ Населённый пункт или улица отсутствует в КЛАДР

Рисунок 10.

Для прикрепления несовершеннолетних пациентов до 14 лет необходимо указывать представителя пациента на вкладке "2. Родственники" (рисунок 11). Обязательные для заполнения поля:

- **Тип** - указать степень родства.
- **Представитель пациента** - если на вкладке в табличной части указано несколько родственников, проставить нужному родственнику отметку.
- **Ф.И.О.** - указать полностью фамилию, имя, отчество представителя.
- **Дата рождения** - указать дату рождения представителя пациента.
- **Телефон** - указать номер телефона представителя пациента.
- **Адрес** - указать адрес представителя пациента.
- **Тип документа / дата выдачи паспорта / кем выдан паспорт / код органа выдавшего ДУЛ / серия документа / номер документа** - заполнить паспортные данные.
- **Дата доверенности / срок доверенности** - заполнить данные по доверенности, если представителем пациента является не родитель (отец/мать).
- **Тип документа, удостоверяющего полномочия / серия документа, удостоверяющего полномочия / номер документа, удостоверяющего полномочия / кем выдан документ, удостоверяющий полномочия / дата выдачи документа, удостоверяющего полномочия** - если представителем является родитель, то нужно заполнить данные из медицинского свидетельства о рождении ребенка. Если представителем является не родитель, то заполнить данные доверенности.

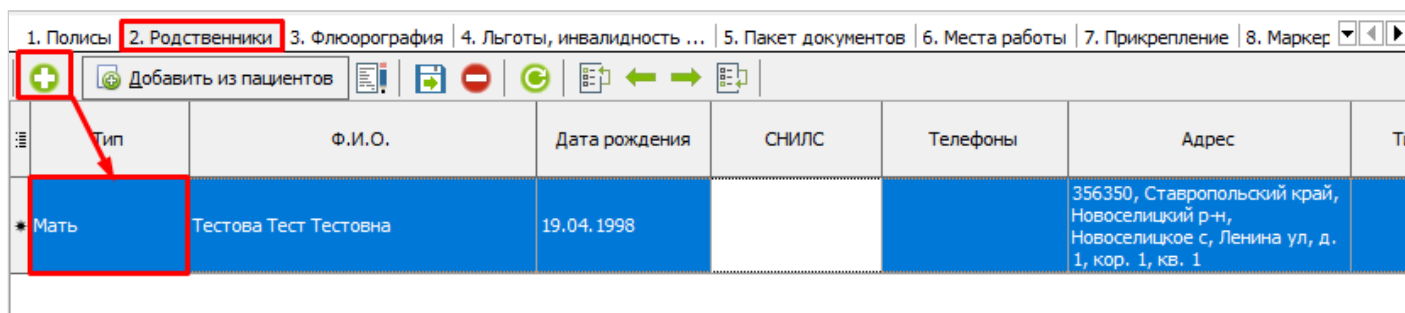


Рисунок 11.

Бумажные версии заявлений о прикреплении можно отсканировать и прикрепить на вкладку "10. Файлы" (рисунок 12) для хранения в электронном виде. Можно прикреплять уже отсканированные файлы (рисунок 13), а можно сканировать напрямую из программы (рисунок 14).

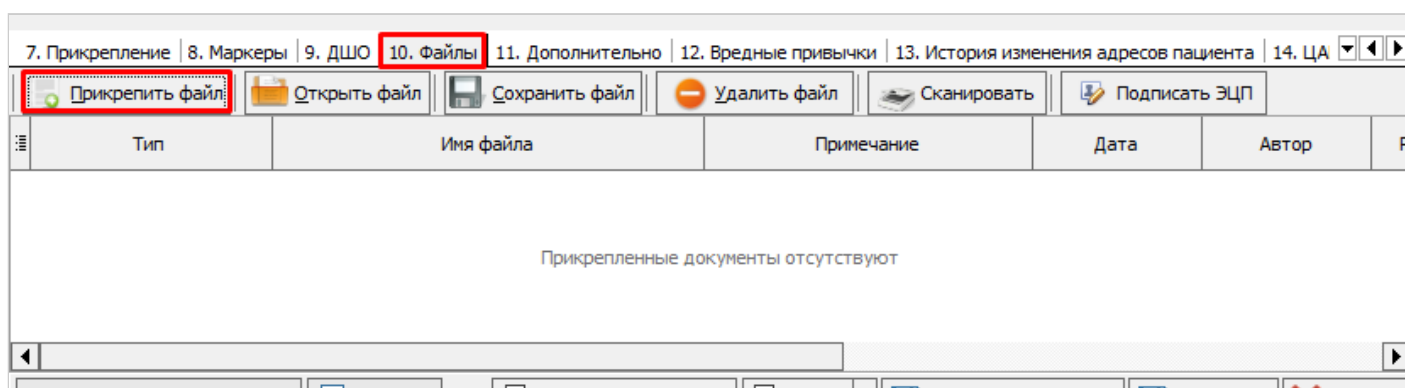


Рисунок 12.

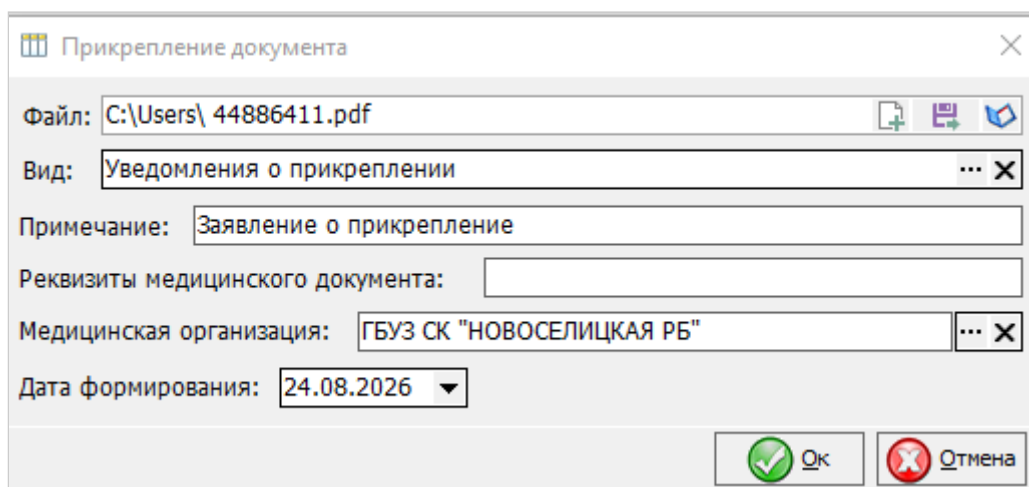


Рисунок 13.

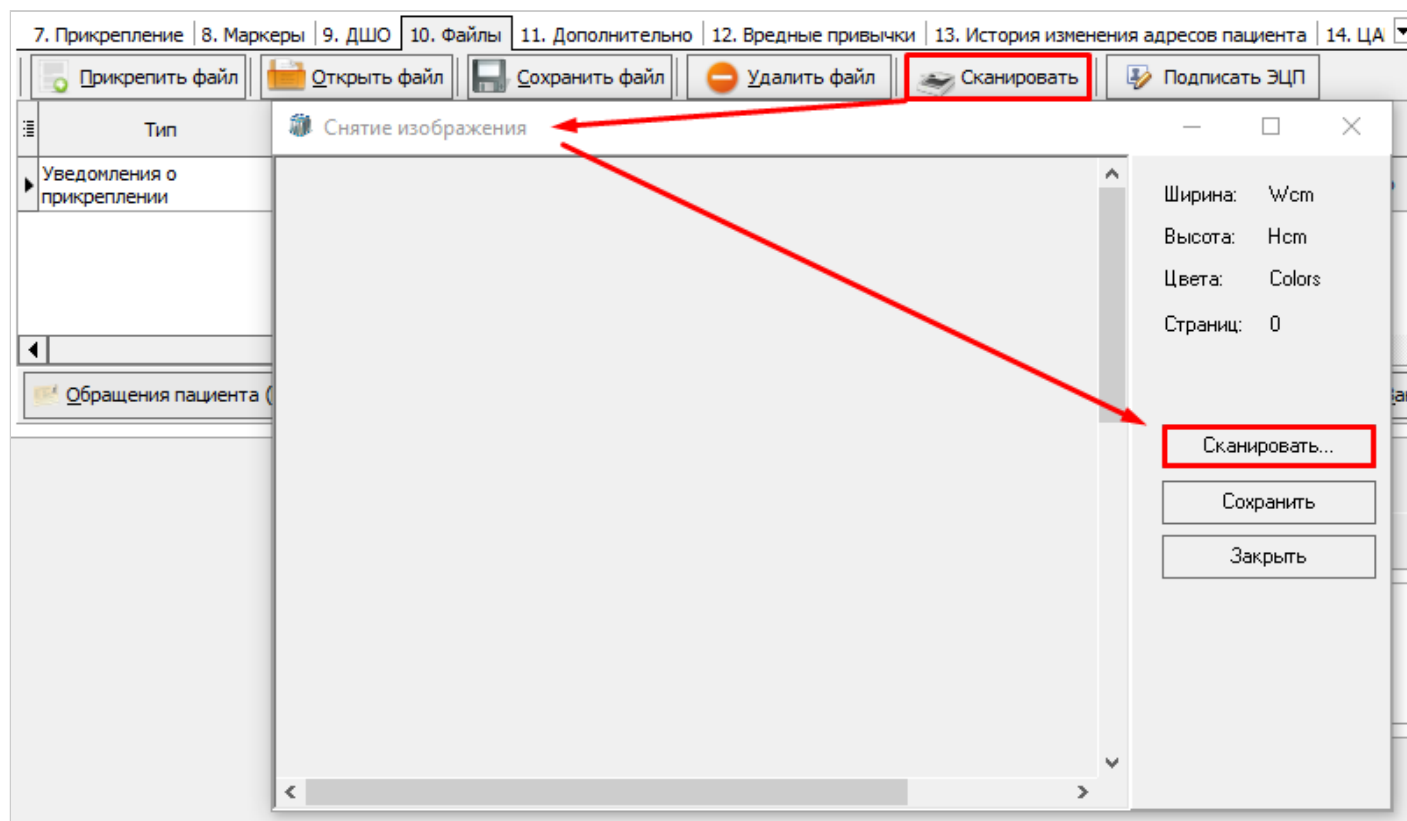


Рисунок 14.

Прикрепленный файл можно открыть для просмотра или сохранить (рисунок 15).

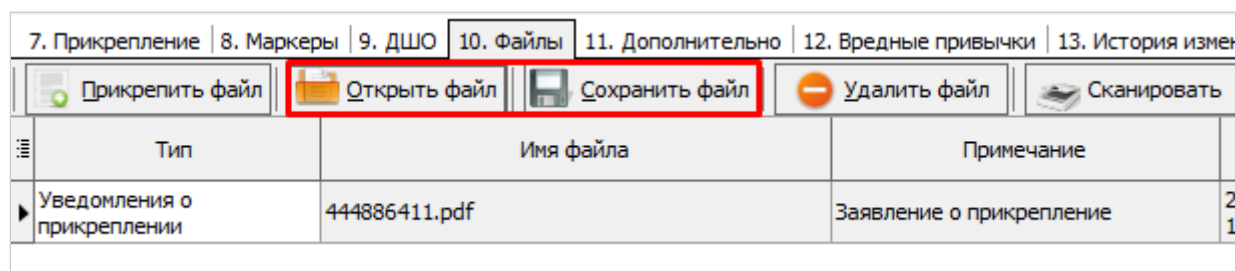


Рисунок 15.

Если файл больше не актуален, его можно удалить (рисунок 16).

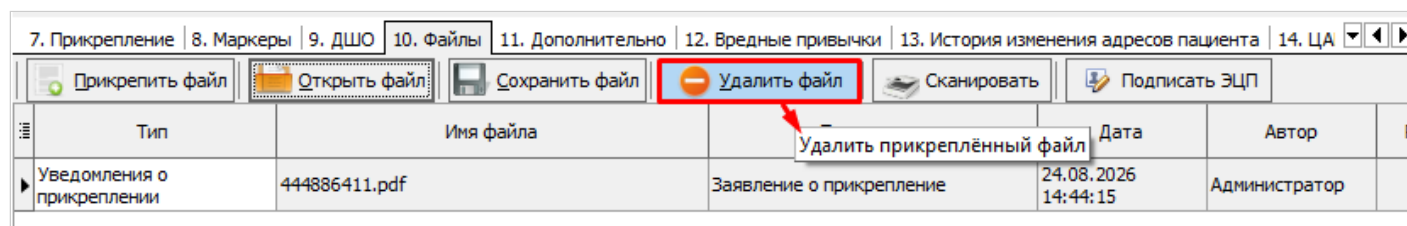


Рисунок 16.

При необходимости файл можно подписать электронной подписью (рисунок 17).

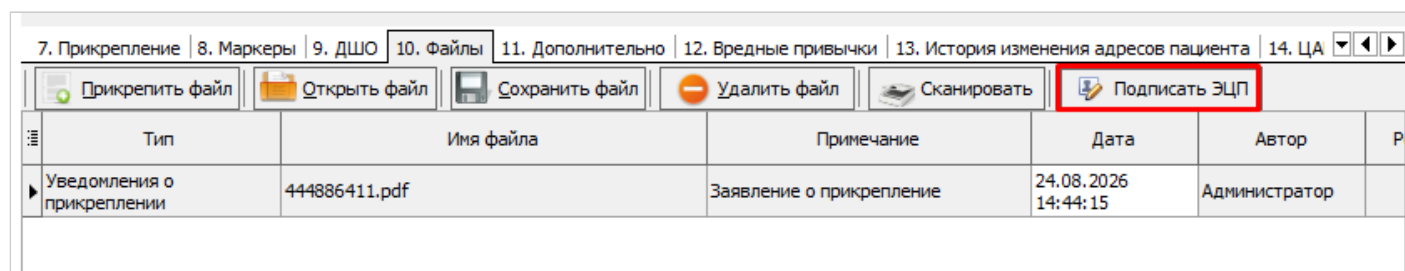


Рисунок 17.

Revision #4

Created 24 August 2026 08:26:37 by Ашихина Анастасия

Updated 24 August 2026 11:48:42 by Ашихина Анастасия