

Телемедицинская консультация

Создание заявки на телемедицинскую консультацию

Сведения о пациенте

ФИО _____

Дата рождения (возраст): _____

Полис ОМС: _____

Документ удостоверяющий личность: _____

Адрес факт. проживания: _____

Сотовый телефон: _____

Сведения о заявке

Требуется online-консультация: да / нет

Профиль (специальность) _____

Цель консультации: _____

возможны варианты:

оценка состояние здоровья пациента;

уточнение диагноза;

определение прогноза и тактики медицинского обследования и лечения;

требуется очная консультация;

перевод в специализированное отделение медицинской организации;

медицинская эвакуация;

требуется госпитализация;

медицинский консилиум.

Консультация: _____

Возможны варианты: первичная; повторная

Тип запроса: _____

Возможны варианты: плановый; неотложный; экстренный

Пациент находится: _____

Возможны варианты: на дому; в стационаре

Анамнез

*Анамнез заболевания: _____

*Анамнез жизни пациента: _____

Эпидемиологический анамнез: _____

Перенесенные и хронические заболевания: _____

***Объективно** (данные физикального обследования (антропометрические данные, температура, пульс, частота дыхания, частота сердечных сокращений, артериальное давление, сатурация крови, другое): _____

Вакцинация от COVID-19: (введите дату вакцинации или укажите, что пациент не вакцинирован) _____

Данные последнего ПЦР-теста COVID-19: (введите дату последнего тестирования на covid-19) _____

Основной диагноз (с кодом МКБ): _____

Сопутствующие заболевания и осложнения: _____

Результаты лабораторных исследований: (не забудьте указать даты проведения исследований) _____

Результаты инструментальных исследований: (не забудьте указать даты проведения исследований) _____

Данные консультации специалистов: _____

Проводимое лечение: _____

Прикрепленные документы

Прикрепить файлы

Направляющий специалист

Ф.И.О. специалиста: _____

Должность: _____

Организация: _____

Отдел: _____

Контактный номер: _____

Email: _____