



ПРОТОКОЛ КОНСУЛЬТАЦИИ

(наименование ЛПУ, куда отправляется протокол)

Дата _____ Время: _____

Способ связи: ISDN TCP/IP электронная почта (подчеркнуть)

Пациент: _____

Дата рождения _____

Консультант: _____

(Ф.И.О., ученая степень, специальность, подразделение, должность, тел.)

Телемедицинская консультация: а) первичная б) повторная

Диагноз:

-основной

- сопутствующий _____

Код по МКБ 10 _____

При повторной консультации – динамика состояния:

а) положительная б) без изменений в) ухудшение

Подлежит диспансерному учету: а) по месту жительства б) на базе ВОКБ №1

в) для получения ВМП

Рекомендации:

дополнительное обследование (какое именно)

наблюдение и ведение больного на месте, коррекция лечения (консервативное, оперативное)

направление в областные учреждения (в плановом порядке, в срочном)

куда (вписать) _____

направление в центральные клиники (в плановом порядке, в срочном)

куда (вписать) _____

Лечение:

консервативное

оперативное

Повторная консультация, дата _____

Дата заполнения: " _____ " _____ 20__ г. Подпись консультанта _____

Служебная информация

Наименование ЦРБ _____

Ф.И.О. пациента

Дата консультации _____

Специальность консультанта _____

Ф.И.О. консультанта

Медицинский блок:

1). Соблюдение стандартов

- обследования: да/нет

- лечения: да/нет

2). Визуализация результатов обследования: да/нет

Замечания к медицинскому блоку:

Технический блок:

- качество связи: удовлетворительное/неудовлетворительное

Замечания к техническому блоку:
