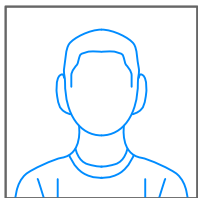


Логин

Пароль

Войти



**Фото**

**Имя пациента**

**Фамилия пациента**

**Отчество пациента**

**Диагноз на основе МКБ-10**

**Номер и серия паспорта**

**Пол пациента**

**Адрес пациента**

**Телефонный номер пациента**

**Электронный адрес пациента**

**Карта пациента**

**ЛДМ**

**Номер медицинской карты пациента**

**Дата выдачи медицинской карты  
пациента**

**Дата последнего обращения пациента  
в медицинское учреждение**

**Дата следующего назначенного визита  
пациента**

**Номер страхового полиса пациента**

**Дата окончания действия страхового  
полиса пациента**

**Диагноз пациента по МКБ-10**

**История болезни пациента**

**Библиотека  
анатомических  
структур**

**Справочник  
МКБ-10**

**Назад**

**Печать**

**Работа с мед.  
картой**

**ФИО пациента**

**Дата проведения мероприятия**

**Врач, проводивший мероприятие**

**Название проведенного мероприятия**

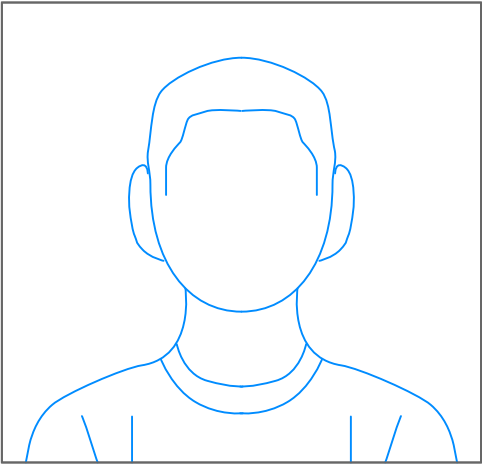
**Результаты мероприятия**

**Рекомендации по дальнейшему лечению  
или контрольным исследованиям**

Назад

Печать

Результаты  
обследования

Назад

Сформировать

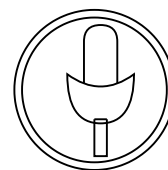
Сформировать

Сформировать

Схема аннотамических структур

Прикрепить  
схему АС

Добавить



Передать

Назад