# Инструкция по заполнению шаблона медицинского документа «Талон № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи»

Перед оформлением документа рекомендуется проверить наличие в справочнике «Внешние организации» медицинской организации, куда будет направлен пациент. При отсутствии необходимо загрузить требуемый элемент справочника. А также проверить в карте пациента отметки о принадлежности к льготной категории лиц. Внести данные о льготе можно в

разделе «Регистратура» - «Поиск медицинской карты» - выбрать карту — кнопка [Смена] - «Льгота»

медицинская карта Приемь	Планы лечения Оплаты			
Смена 👻 💽 Отправить в	архив 🔐 - ? 🖶 Печать -			
Льготы 1.00000.0217 - Инвалиды II группы, 25.08.2021-30.08.2025				
<<нет комментария>>	•			
№ карты:		от 09.09.2021, А	мбулаторная, Действующая	
Последнее посещени	e: 24.10.2024			
Место хранения:	не задано			
Диспансеризация:	В текущем году полагается Про	филактические ме	дицинские осмотры взрослого населения	
<<нет комментария>>	•			
ФИО	Тест	Тест	Тестович	
Дата рождения	01.01.1993	Возраст	32 года	
Пол	Не определен	СНИЛС	111-111-111 22	
Место рождения				
Документ:	Паспорт гражданина Российско	й Федерации, сери	я: 24 12, № 012343, выдан: 01.05.2024 г.	
Группа				
инвалидности:				
Данные ОИП (ФЕРЗ/		Нет даннь		
данные припреплен	ия ГИС ОМС (ФЕРЗЛ):			
нет данных				
Полисы:	Полис ОМС единого образца, б \"COГАЗ-MEД\"(Coras Мед Иван	ессрочный ИВАНС ово): 23412123123	ОВСКИЙ ФИЛИАЛ АО \"СТРАХОВАЯ КОМПАНИ 12312 действует с 01.01.2024 до Бессрочно	1
Адрес:				
Участки:	Терапевтический	ГП №4 Участо	κ № 02	
Контакты:	Мобильный телефон	88005553535		
Образование:		1		
Семейное				

#### 1. Вкладка «Данные документа»:

+	$\rightarrow$
---	---------------

#### Тест Тест Тест, 1111256850 от 26.10.23, Амбулаторная (Создание)

Талон № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи: Талон № 2 на получение специальных тал..

Основное Просмотр ЭМК Услуги Программы Препараты Онкология Листки нетрудоспособности Контрольные карты Случаи обращения Документы DICOM запро	<u>с Все услути</u> История изменений Инструментальные исследования Запрос к ЦАМИ Еще -
Записать и закрыть 🛛 🛃 📀 Документ готов Выбрать ШМД	Eщe -
Данные документа Лытота Исполнители	
Дата записи:	
Маршрут следования: ————————————————————————————————————	
Медицинская организация:	."Внешние организации"
Наименование медицинской организации: — — Автоматическое заполнение	
Уникальный идентификатор медициенской организации	
Субъект РФ медицинской организации:	
Адрес медицинской организации:	
Имеется сопровождающий: 🔲 —> Заполнить при наличии сопровождающего	

## При заполнении чек-бокса «Имеется сопровождающий» появляется дополнительная вкладка «Сопровождающий»

⊢ → Тест Тест, 1111256850 от 26.10.23, Амбулаторная (Создание)							
Галон № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи: Талон № 2 на получение специальных тал							
Основное Просмотр ЭМК Услуги Программы Преп	араты Онкология Листии нетрудоспособности Контрольные карты Случаи обращения Документы DICOM запрос Все услуги История изменений Инструментальные исследования Запрос к ЦАМИ	Еще 👻					
Записать и закрыть 📳 💽 Документ готов	Выбрать ШМД	Еще 👻					
Данные документа Сопровождающий Льгота И	сполнители						
Дата записи:	20.02.2025 10:00:00						
Маршрут следования:	Иваново - Москва						
Медицинская организация:	Государственное бюджетное учреждение здравоохрани - с						
Наименование медицинской организации:	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения гор						
Уникальный идентификатор медицинской организации:	12.643.5.1.13.13.12.2.77.6318						
Субъект РФ медицинской организации:	r. Mocsaa v B						
Адрес медицинской организации:							
Имеется сопровождающий:							

: ×

3

#### 2. На вкладке «Сопровождающий» данные можно ввести с клавиатуры.

🗲 🔿 Тест Тест, 1111256850 от 26.10.23, Амбулаторная (Создание)	: >
Талон № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи: Талон № 2 на получение специальн	ных тал.
Основное Просмотр ЭМК Услуги Программы Препараты Онкология Листки нетрудоспособности Контрольные карты Случаи обращения Документы DICOM запрос Все услуги История изменений Инструментальные исследования Запрос к ЦАМИ	Еще -
Залисать и закрыть 📳 😋 Документ готов Выбрать ШИД	Еще -
Данные документа Сопровождающий Льгота Исполнители	
Composex.gaoujui: • 6	
Фамилия сопровождающего:	
Имя сопровождающего:	
Отчество сопровождающего:	
Дата рождения сопровождающего:	
Пол сопровождающего: 💿 М 🔿 Ж	
Документ, удостоверяющий личность сопроваждающего	
Тип документа удостоверяющего личность сопровождающего: + В	
Серия:	
Номер документа здостоверяющего личность сопровождающего:	
Appe period particular of motion (s) synthesis take	

Если на сопровождающего в вашей организации заведена электронная карта, то необходимо нажать [Выбрать из списка], далее [Показать все], и в стандартном окне «Поиск пациента» найти и выбрать карту.

← → Тест Тест, 11112568	50 от 26.10.23, Амбулаторная (Создание)		i ×
Талон № 2 на получение специальных	талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получени	я медицинской помощи: Талон № 2 н	на получение специальных тал
Основное Просмотр ЭМК Услуги Программы Препараты Он	кология Листки нетрудоспособности Контрольные карты Случаи обращения Документы DICOM запрос Все услуги Истор	ия изменений Инструментальные исследования Запрос к ЦАМ	Щи Еще 🕶
Записать и закрыть 📄 💽 Документ готов Выбрать Ц	ІМД		Еще 👻
Данные документа Сопровождающий Льгота Исполнитель	1		
Сопровождающий:	▼ 0		
Фамилия сопровождающего:	Ввелите строку лля поиска		
Имя сопровождающего:	Нажмите Показать все для выбора		
Отчество сопровождающего:	í		
Дата рождения сопровождающего:	Г <u>Показать все</u>		
Пол сопровождающего:	<u></u>		
Документ, удостоверяющий личность сопровождающего		0	
Тип документа удостоверяющего личность сопровождающего:	🕅 Поиск пациента	e' = = ×	
Серия:	😮 Очистить фильтры 🛛 🥼 Выбрать пациента 🖉 🔍 Пациент не найден. Новый пациент 🛛 👰	Еще - ?	
Номер документа удостоверяющего личность сопровождающего	Вкл.выбывших: 🔲 💊	Оформление	
Кем выдан документ:	Ф.И.О.: Фамилия Имя Отчество ГодРождения ? 😔 Поиск	Фамилия \downarrow Имя \downarrow Отчество	
Код подразделения:	Ф.: О.:		
Дата выдачи документа:	Дата рождения: 🗌 Пол: 🔿 Ж 🔿 М 🔿 Не опред.		
Адрес регистрации по месту жительства	Поиск по карте		
Адрес регистрации сопровождающего:	Тип карты: Детская амбулаторная 💌 🗴		
	Номер: По номеру 👻		
	Поиск по данным полиса		
	Полис: «Не выбран» • × Соглашение: «Нет доступных договоров» • ×		
	Серия: Номер полиса:		
	Conuer	Оформление	
		Медицинские карты	
	Поиск по ДУЛ		

После выбора сопровождающего, все данные автоматически переносятся в документ из карты:

: ×

← → Тест Тест, 11112568	350 от 26.10.23, Амбулаторная (Создание)	: ×
Талон № 2 на получение специальных	х талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи: Талон № 2 на получение специальных	тал
Основное Просмотр ЭМК Услуги Программы Препараты О	нкология Листки нетрудоспособности Контрольные карты Случаи обращения Документы DICOM запрос Все услуги История изменений Инструментальные исследования Запрос к ЦАМИ	Еще 🗸
Записать и закрыть 📄 📀 Документ готов Выбрать	шмд	Еще 🕶
Данные документа Сопровождающий Льгота Исполнител	86	
Сопровождающий:	Тест Тест Тестович - В	
Фамилия сопровождающего:	Teer	
Имя сопровождающего:	Teer	
Отчество сопровождающего:	Тестович	
Дата рождения сопровождающего:	12.01.1966	
Пол сопровождающего:	⊙ M ⊖ Ж	
Документ, удостоверяющий личность сопровождающего		
Тип документа удостоверяющего личность сопровождающего:	Паспорт гражданина Российской Федерации + 12	
Серия:	00 00	
Номер документа удостоверяющего личность сопровождающего	x 362541	
Кем выдан документ:	Ивановский ОВД	
Код подразделения:	370-002	
Дата выдачи документа:	08.03.2002	
Адрес регистрации по месту жительства		
Адрес регистрации сопровождающего:		

## 3. На вкладке «Льгота» автоматически заполняется категория льготы (код и наименование) пациента.

🗲 🔿 Тест Тест, 1111256850 от 26.10.23, Амбулаторная (Создание)		:	×
Талон № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи: Талон № 2 н	а получение специальны»	х та	л
Основное Поосмото ЭМК Услуги Программы Препараты Онкология Листки нетрудоспособности Контрольные каоты Случаи обращения. Документы DICOM запрос. Все услуги История изменений Инструментальные исследования. Запрос к ЦАМ	ми	Eu	ie 🔺
Записать и закрыть 🔄 🚱 Документ готов Выбрать ШИД		Eu	ie -
Данные документа Сопровождающий Льтота Исполнители			
Загрузить льготы пациента	Поиск (Ctrl+F) ×	Еще	•
Пометка Льгота 1.00000.0217 - Инвалиды II группы			

# 4. На вкладке «Исполнители» выбрать роль сотрудника, оформляющего документ.

← → Тест Тест Тест, 111	1256850 от 26.10.23, Амбулаторная (Создание)		: ×
Талон № 2 на получение специа	альных талонов (именных направлений) на проезд к месту леч	ения для получения медицинской помощи: Талон № 2 на	получение специальных тал
Основное Просмотр ЭМК Услуги Программы Пре	параты Онкология Листки нетрудоспособности Контрольные карты Случаи обращения Документы DI	ОМ запрос Все услуги История изменений Инструментальные исследования Запрос к ЦАМИ	Еще -
	D		
Записать и закрыть	выорать шмд		Eщe •
Данные документа Сопровождающий Льгота	1сполнители		
Добавить 😭 🕹			Поиск (Ctrl+F) × Еще -
Сотрудник	Должность	Роль	
Егорова Л.В врач функциональной диагностики	врач функциональной диагностики		<b>▼</b> ₽
		Введите строку для поиска Нажиите <u>Показать все д</u> ля выбора Нажиите <mark>+ (<u>создать</u>) для добавления</mark>	
	🕺 Роли при подписании РЭМД	с? : □ × Показать все	•
	Выбрать Создать 🐻 🖀 Извлечь из архива 🖳 Поместить в архив Помск (Ctrl+F)	х Q т Ещет ?	
	Наименование	± Kon	
	Автор документа	000000019	
	- Акушер	00000008	
	— Анестезиолог	000000004	
	— Анестезист	00000025	
	— Ассистент	000000003	
	<ul> <li>Ведущий врач</li> </ul>	00000030	
	= Водитель	00000020	
	🚍 Врач	00000001	
	Главный врач	00000006	
	<ul> <li>Дежурный врач</li> </ul>	000000031	
	= Диспетчер	000000012	
	<ul> <li>Заведующий отделением</li> </ul>	00000005	
	<ul> <li>Заместитель председателя</li> </ul>	00000015	
	Исполнитель	00000028	
	- Консультант	00000027	
	— Лечащий врач	000000018	
	Медсестра	00000007	
	Операционная сестра	00000024	
	<ul> <li>Основной хирург</li> <li>Полотов с спорта с с с с с с с с с с с с с с с с с с с</li></ul>	00000023	
		X A V X	
L			

5. Если в программе пациент не был записан на приём, то необходимо перейти в раздел «Услуги» и выбрать оказанную услугу из списка.

← → Te	ст Тест	Тест, 111125685	0 от 26.10.2	3, Амбулат	горная (Создан	ие)								: ×
Услуги														
Основное Просмотр ЭМН	Услуги Пр	ограммы Препараты Онко	ология Листки нетру	доспособности	Контрольные карты Случ	наи обращения До	кументы DICOM	запрос Все услуги	История изменений Инструм	ентальные иссл	едования	Запрос к ЦАМИ		Еще 🗸
Записать и закоыть													Fue	- 2
												M	Lujo	
Добавить из назначени	ых услуг	Добавление выполненны:	х услуг 📓 Удали	гь/Восстановить	История услуги	Комментарий	2 🖪				Еще 👻	мед. программы.		
Номенклатура		Кол. Список кабинетов	Список врачей	Соглашение	Список оборудования	Комментарий	Сумма	% abt.	Причина отмены услуги	Специфика	ация	Планы лечения:		
		Дата выполнения	Список СМП				Цена					Настройки 👻 🔶 🕐	🔒 💼 Выбрать	Еще 👻
												Ист. фин.:	Соглашение:	
												OMC	- Coras	- C
											->			
												Арт.	↓ Наименование	
													Медпрограмма по Канцерогена	.a "K" ∟□
													Диспансерное наблюдение	e
												00-00000010000	Вызов врача на дом	P
												00-00000010100	Направление на МСЭ	e
												00-00000011090	Диспансеризация I этап	<u>ی</u>
												00-00000012629	Выписка справки	P
												00-00000012629	Выписка справки на владение	o 🗗
												00-00000012629	Выписка рецепта	e
												00-00000012632	ДБЛ открытие	e
												00-00000012632	ДБЛ закрытие	e
												00-00000012656	Врачебная комиссия	e
												00-00000012657	Направление на исследование	е ( <mark>Р</mark>
												00-00000012658	Реакция Манту	_
												00-00000012669	Патронаж новорожденного 1 де	ень 🖓
												00-00000012690	Медицинский осмотр для спра	мв с₽
												111.1111.112	Прием (осмотр, консультация)	) 🗗
												111.1111.113	Прием (осмотр, консультация)	)a 🖓
												111.1111.114	Прием (осмотр, консультация)	)a 🗗
												111.1111.115	Прием (осмотр, консультация)	)a 🗗
												111.1111.116	Прием (осмотр, консультация)	)a 🗗
												12630	Вакцинация от гриппа	e
												A01.30.026	Опрос (анкетирование) на выя	яв 🖓
												A02.07.001	Осмотр полости рта с помощь	ь Р
												A02.07.003	Исследование зубодесневых и	ка 🗗
												A02.07.004	Антропометрические исследов	ва Р
												A02.12.002	Измерение артериального дав	зл 🗗
												A02.12.002.001	Суточное мониторирование ар	рт 🗗
												A02.26.015	Офтальмотонометрия	æ
												A03.08.001	Ларингоскопия	e
												A03.08.001.001	Видеоларингоскопия	e
												A03.08.002	Фарингоскопия	D
												A03.08.002.001	Эпифарингоскопия	D
												A03.08.003	Эзофагоскопия	P
												A03 08 004	Риноскопия	, D

6. Далее вернуться в раздел «Основное», нажать [Документ готов] и по кнопке [Подписать] поставить электронноцифровую подпись.