



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

15.04.2021

№ 477

г. Ижевск

Об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой

В соответствии со статьей 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»

1. Утвердить прилагаемый Алгоритм организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой (далее – Алгоритм).

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Удмуртской Республики, обеспечить соблюдение Алгоритма при организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

3. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 4 июля 2007 года № 3337 «Об организации республиканской телемедицинской сети УР»;

приказ Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 30 апреля 2008 года № 247 «Об утверждении рабочих бланков и учете проводимых телемедицинских мероприятий».

4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра здравоохранения С.В. Стрижнёва.

Министр

Г.О. Щербак

Утвержден распоряжением
Министерства здравоохранения
Удмуртской Республики
от 15.04.2021 № 477

Алгоритм организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой

1. Термины и определения

1. ЕГИСЗ - Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения.

2. РС ЕГИСЗ - Государственная информационная система Министерства здравоохранения Удмуртской Республики Региональный сегмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в Удмуртской Республике.

3. ЕСИА-Единая система идентификации и аутентификации пациента.

4. МО - медицинская организация государственной, частной системы здравоохранения.

5. ЭМК - электронная медицинская карта в составе РС ЕГИСЗ.

6. ТМК - оказание медицинской помощи с применением информационных технологий, обеспечивающих дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, идентификацию и аутентификацию участников дистанционного взаимодействия (врач-консультант, врач-участник консилиума), формирование медицинских документов при проведении консультации и (или) участия в консилиуме врачей.

7. Консилиум - совещание нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности перевода в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации.

8. Консультирующая МО (далее - КМО) - МО, проводящая ТМК.

9. РЦ ТМК - Региональный телемедицинский центр - структурное подразделение медицинской организации, создаваемое для организации проведения ТМК по профилям медицинской помощи, согласно приложению 1 к настоящему Алгоритму.

10. Уровни оказания ТМК:

1 уровень - Телемедицинские центры медицинских организаций 3 уровня - БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», БУЗ УР «РКВД МЗ УР», БУЗ УР «РКИБ МЗ УР», БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР», БУЗ УР «РКОД МЗ УР», БУЗ УР «РОКБ МЗ УР», БУЗ УР «РКТБ МЗ УР», БУЗ УР «РГВВ МЗ УР»;

2 уровень - Телемедицинские центры медицинских организаций 1 и 2 уровня - БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Вавожская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Дебесская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР»,

БУЗ УР «Каракулинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Киясовская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Красногорская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Малопургинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сюмсинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Юкаменская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Якшур-Бодьинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Воткинская ГБ №1 МЗ УР», БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская ГДБ МЗ УР», БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ № 7 МЗ УР»;

3 уровень – кабинет – структурное подразделение медицинской организации;

4 уровень – ФАП – структурное подразделение медицинской организации.

11. Консультант и (или) врач – медицинский работник сторонней медицинской организации, привлекаемый для проведения консультации и (или) участия в консилиуме врачей с применением информационных технологий взаимодействует с лечащим врачом, либо фельдшером, акушером, на которого возложены функции лечащего врача в установленном порядке.

12. Форма медицинских документов согласно приложению 2 к настоящему Алгоритму.

а) протокол заключения медицинского работника по вопросам оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности перевода в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации;

б) протокол консилиума врачей по вопросам оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности перевода в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации.

13. Администратор/заведующий РЦ ТМК - лицо, назначенное приказом главного врача ответственным за осуществление организации работы РЦ ТМК в МО.

14. ПГГ - программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Термины, используемые в настоящем Алгоритме, подлежат применению в значениях, определенных Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

II. Общие положения организации медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

1. Для осуществления дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой руководитель КМО обеспечивает соответствующее помещение, средства связи и оборудование для проведения консультации и (или) участия в консилиуме. При проведении ТМК в мобильных условиях, КМО обеспечивает мобильные средства связи и оборудование для проведения ТМК.

2. Руководитель КМО привлекает медицинских работников из числа работников

МО для проведения консультации и (или) участия в консилиуме.

3. В целях идентификации и аутентификации участников ТМК используется ЕСИА.

4. ТМК/ТК считается завершенной после получения запросившей медицинской организацией протокола заключения или протокола консилиума по результатам проведения консультации и (или) участия в консилиуме, а также предоставления доступа к соответствующим данным и направления уведомления по указанным контактным данным запросившей организации.

5. Врач-консультант, врач - участник консилиума несет ответственность в установленном порядке.

6. Проведения консультации и (или) участие в консилиуме осуществляется медицинскими работниками, сведения о которых внесены в Федеральный регистр медицинских работников, а также при условии регистрации, соответствующих МО в Федеральном реестре медицинских организаций ЕГИСЗ.

7. МО проводят консультации и (или) участие в консилиуме с использованием РС ЕГИСЗ, в том числе с использованием систем видеоконференцсвязи Tanberg и Polycom.

8. С федеральными МО, оказывающими медицинскую помощь за пределами Удмуртской Республики, проведение консультации и (или) участие в консилиуме проводятся с использованием двух систем:

8.1. Единая Телемедицинская система Минздрава России на базе ФГБУ Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» МЗ РФ,

8.2. Подсистема «Телемедицинские консультации» системы «Федеральная электронная регистратура» ЕГИСЗ.

9. Главный врач КМО организует и осуществляет контроль за регистрацией учреждения в Телемедицинской системе Минздрава России на базе ФГБУ Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» МЗ РФ и в Подсистеме «Телемедицинские консультации» системы «Федеральная электронная регистратура» ЕГИСЗ. Материалы по ТМК доступны в сети интернет по адресу: <https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/2607>.

III. Консультации (консилиумы врачей) при оказании медицинской помощи в режиме реального времени, отложенных консультаций

1. Проведение консультации и (или) участие в консилиуме в режиме реального времени предусматривает консультацию (ТК), при которой медицинский работник (лечащий врач, либо фельдшер, акушер, на которого возложены функции лечащего врача в установленном порядке) взаимодействует с медицинским работником, посредством аудиосвязи, видеосвязи.

2. Проведение консультации и (или) участие в консилиуме в режиме отложенных консультаций предусматривает консультацию, при которой врач-консультант (врачи-консультанты-участники ТК) дистанционно изучает медицинские документы пациента и иную информацию о состоянии здоровья пациента, готовит протокол заключения, в том числе без использования непосредственного общения с лечащим врачом.

IV. Проведение консультации и (или) участие в консилиуме с применением телемедицинских технологий

1. консультации и (или) участие в консилиуме проводятся в форме:

№ п/п	Формы медицинской помощи	Основания для проведения ТМК/ТК	Сроки проведения ТМК/ТК с момента поступления запроса на проведение консультации (консилиума врачей)
1.	Экстренная	При внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни больного	От 30 минут до 2 часов
2.	Неотложная	При внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни больного	От 3 до 24 часов
3.	Плановая	При проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больного, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью	С учетом соблюдения установленных ППТ требований к срокам проведения консультаций

V. Схема консультаций (проведения консилиума) с применением телемедицинских технологий

1. Консультации (консилиумы) с применением телемедицинских технологий проводятся по следующей схеме:

№ п/п	МО /подразделение МО, иницирующая / иницирующее ТМК/ТК	КМО	Форма ТМК/ТК
1.	3 и 4 уровни оказания ТМК	2 уровень оказания ТМК	Экстренная, неотложная, плановая
2.	2 уровень оказания ТМК	1 уровень оказания ТМК, БУЗ УР «ГКБ № 7 МЗ УР» по профилю нейрохирургия	Экстренная, неотложная, плановая

3.	1 уровень оказания ТМК	Федеральные медицинские организации, осуществляющие деятельность за пределами Удмуртской республики	Экстренная, неотложная, плановая
----	------------------------	---	----------------------------------

VI. Порядок проведения консультаций (консилиума врачей) при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах с применением телемедицинских технологий

1. Участниками ТМК/ТК при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий являются:

1.1. лечащий врач, запросивший ТМК/ТК

1.2. врач - консультант (врачи консультанты — участники ТМК/ТК).

2. Необходимость проведения ТМК/ТК в экстренной и неотложной формах устанавливает лечащий врач.

3. По результатам проведения ТМК/ТК консультант оформляет протокол заключения (протокол консилиума) в кратчайший срок после проведения консультации.

4. В случае проведения консилиума, протокол консилиума подписывается всеми врачами - консультантами участниками ТК.

5. Врач-консультант размещает протокол заключения (протокол консилиума) и сопутствующие материалы в ЭМК пациента в РС ЕГИСЗ в течение суток со дня проведения консультации или непосредственно в момент проведения консультации (при экстренных ТМК/ТК).

6. Экстренные ТМК/ТК оказываются в режиме реального времени. Неотложные ТМК/ТК оказываются в режиме реального времени и/или в режиме отложенных консультаций.

VII. Порядок проведения консультаций (консилиумов врачей) при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой при оказании медицинской помощи в плановой форме с применением телемедицинских технологий

1. Участниками ТМК/ТК при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий являются:

1.1. лечащий врач, запросивший ТМК;

1.2. врач консультант (врачи консультанты-участники консилиума).

2. Необходимость проведения консультации (консилиума врачей) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в плановой форме устанавливает лечащий врач.

3. Предварительно лечащий врач обеспечивает проведение обследования пациента по имеющемуся у пациента заболеванию или состоянию, по которому требуется консультация (консилиум врачей).

4. Лечащий врач формирует направление на консультацию (консилиум врачей) согласно требованиям к порядку оформления направлений на консультации.

5. Лечащий врач формирует клинические данные пациента (данные осмотра,

диагностических и лабораторных исследований, иные данные), размещает в ЭМК пациента в РС ЕГИСЗ.

6. По результатам проведения консультации и (или) участие в консилиуме врач-консультант оформляет протокол заключения (протокол консилиума) непосредственно в момент проведения консультации (консилиума врачей).

7. В случае проведения консилиума протокол подписывается всеми врачами-участниками консилиума, в том числе с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.

8. Подписанное медицинское заключение (протокол консилиума врачей) в течение суток после проведения консультации (консилиума врачей) направляется в электронном виде лечащему врачу в рамках Защищенной сети передачи данных Минздрава Удмуртии, либо обеспечивается дистанционный доступ врача к медицинскому заключению (протоколу консилиума врачей) и сопутствующим материалам в РС ЕГИСЗ.

9. Плановые ТМК/ТК оказываются в режиме реального времени и/или в режиме отложенных консультаций (консилиума врачей).

VIII. Порядок проведения консультаций (консилиумов врачей) при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с применением телемедицинских технологий в целях вынесения заключения по результатам диагностических исследований

1. Участниками ТМК с применением телемедицинских технологий в целях вынесения заключения по результатам диагностических исследований являются:

- 1.1. лечащий врач;
- 1.2. медицинский работник, осуществляющий диагностическое исследование;
- 1.3. врач консультант.

2. Необходимость проведения ТМК в целях вынесения заключения по результатам диагностических исследований устанавливает лечащий врач, медицинский работник, осуществляющий диагностические исследования.

3. Лечащий врач оформляет направление для проведения диагностического исследования.

4. Медицинский работник, осуществляющий диагностическое исследование, предоставляет лечащему врачу результаты диагностических исследований.

5. Лечащий врач и (или) медицинский работник, осуществляющий диагностическое исследование, формирует направление на консультацию согласно требованиям к порядку оформления направлений на консультацию, согласовывает его.

6. Лечащий врач и (или) медицинский работник, осуществляющий диагностическое исследование, размещает результаты диагностического исследования путем прикрепления в направление в ЭМК пациента в РС ЕГИСЗ.

7. По результатам ТМК врач-консультант оформляет протокол заключения (протокол консилиума).

8. Врач - консультант размещает протокол заключения (протокол консилиума) в ЭМК пациента в РС ЕГИСЗ непосредственно в момент проведения консультации (консилиума врачей).

IX. Документирование и хранение информации, полученной по результатам оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

1. Материалы, полученные по результатам дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой, включая материалы, направленные на консультацию, протоколы заключений по результатам консультаций и протоколы консилиумов врачей, данные, внесенные в медицинскую документацию пациента, а также аудио и видео записи консультаций ТК, текстовые сообщения, голосовая информация, изображения, иные сообщения в электронной форме (далее-сопутствующие материалы), подлежат хранению в архиве медицинской организации, оказавшей консультацию, и/или в РС ЕГИСЗ.

2. Документация подлежит внесению в ЭМК пациента, сотрудниками медицинской организации, оказавшей ТМК.

3. Хранение документации осуществляется в сроки, предусмотренные для хранения соответствующей первичной медицинской документации.

4. Предоставление доступа к документации и сопутствующим материалам в течение сроков их хранения осуществляется в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

X. Требования законодательства Российской Федерации в области защиты конфиденциальной информации, в том числе персональных данных.

1. Сбор, обработка, хранение, модификация, распространение, обезличивание, уничтожение конфиденциальной информации, в том числе персональных данных участников дистанционного взаимодействия, включая пациентов и их законных представителей, в рамках медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации.

XI. Техническая поддержка пользователей информационных систем.

1. Техническая поддержка участников дистанционного взаимодействия, включая пациентов и их законных представителей, при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществляется из числа сотрудников ИТ службы консультирующей медицинской организации.

2. Техническая поддержка сотрудников ИТ службы консультирующей медицинской организации, в случае использования для ТМК платформы Единой Телемедицинской системы Минздрава России на базе ФГБУ Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» МЗ РФ, обеспечивается службой технической поддержки ВЦМК «Защита» по номеру телефона 8 (495) 727-88-14 или по адресу электронной почты telemed@minzdrav.gov.ru.

3. Техническая поддержка сотрудников ИТ службы консультирующей медицинской организации, в случае использования подсистемы «Телемедицинские консультации» системы «Федеральная электронная регистратура» ЕГИСЗ, обеспечивается службой технической поддержки ЕГИСЗ по адресу электронной почты egisz@rt-eu.ru.

4. Техническая поддержка сотрудников ИТ службы консультирующей медицинской организации в случае использования РС ЕГИСЗ обеспечивается сотрудником регионального телемедицинского центра по телефону 8 (3412) 649-333 и адресу электронной почты telemedrkdc@mail.ru, а также службой технической поддержки БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР».

Приложение I
к Алгоритму организации и оказания
медицинской помощи с применением
телемедицинских технологий при
дистанционном взаимодействии медицинских
работников между собой

**Перечень телемедицинских центров для оказания медицинской помощи с
применением телемедицинских технологий по профилям**

№ п/п	Наименование профиля	Наименование медицинской организации	Форма Консультации (консилиум)
1	Акушерство и гинекология	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
2	Аллергология и иммунология	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
		БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
3	Анестезиология и реаниматология	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
4	Гастроэнтерология	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
		БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
5	Гематология	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Плановая, неотложная, экстренная
		БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
6	Генетика	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Плановая
7	Дерматовенерология	БУЗ УР «РКВД МЗ УР»	Плановая
8	Инфекционные болезни	БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
9	Кардиология	БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая

10	Детская кардиология	БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
11	Неврология	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
		БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
12	Нейрохирургия	БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
13	Неонатология	Перинатальный центр БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
		БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
14	Нефрология	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
		БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
15	Онкология	БУЗ УР «РКОД МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
16	Детская онкология	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
17	Оториноларингология	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
		БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
18	Офтальмология	БУЗ УР «РОКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
19	Педиатрия	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
20	Пульмонология	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
		БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая

21	Радиология	БУЗ УР «РКОД МЗ УР»	Плановая
22	Ревматология	БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР»	Плановая
23	Сердечно-сосудистая хирургия	БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
24	Сурдология-оториноларингология	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Плановая
25	Горакальная хирургия	БУЗ УР «РКТБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
26	Травматология и ортопедия	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
27	Урология	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
28	Детская урология—андрология	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
29	Фтизиатрия	БУЗ УР «РКТБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
30	Хирургия	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
31	Хирургия (комбустнология)	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
32	Детская хирургия	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
33	Челюстно-лицевая хирургия	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая
34	Эндокринология	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	Плановая
35	Детская эндокринология	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Плановая
36	Гериатрия	БУЗ УР «РГВВ МЗ УР»	Экстренная, неотложная, плановая

Приложение 2
к Алгоритму организации и оказания
медицинской помощи с применением
телемедицинских технологий при
дистанционном взаимодействии медицинских
работников между собой

ФОРМА

**ПРОТОКОЛ ЗАКЛЮЧЕНИЯ
(ПРОТОКОЛ КОНСИЛИУМА) консультации с применением
телемедицинских технологий**

Медицинская организация МЗ УР _____

Адрес МО МЗ УР _____

Контактный телефон _____

e-mail _____

Пациент: Ф.И.О., дата рождения
Диагноз:
Профиль:
Результат:
Отделение:
Врач консультант:
Услуга: вид ТМК
Выполнено: дата и время заполнения протокола
Кем направлен: МО, направившая на ТМК, с указанием подразделения
Направление № XXX от: дата направления
Лечащий врач:
Дополнительные сведения:
На основании данных анамнеза, данных объективного осмотра (со слов лечащего врача) и данных дополнительного обследования (представленных ранее в заявке) диагноз:
Ответы на поставленные вопросы. Рекомендации:
Подпись врача-консультанта (подписи врачей, участвующих в консилиуме):