

Добавление свидетельства о перинатальной смерти

Для добавления медицинского свидетельства о перинатальной смерти:

1. Откройте форму [Медсвидетельства о перинатальной смерти](#).
2. Нажмите кнопку **Добавить**. Отобразится форма [Человек. Поиск](#).
3. Найдите пациента, нажмите кнопку **Выбрать**. Отобразится форма [Свидетельство о перинатальной смерти. Добавление](#).

Свидетельство о перинатальной смерти. Добавление

ФИО: **ТЕСТ Д/р: 19.01.2015** Пол: Женский
Соц. статус: Дошкольник неорганизован СНИЛС:
Регистрация:
Проживает:
Телефон:
Полис: Выдан: , , Закрыт:
Документ: Выдан: ,
Работа: Должности:
МО: Участок: Дата прикрепления:

0. Данные о пациенте 1. Заключение

Тип свидетельства: 2. На листе Серия: 5705003-П Номер: 10000563
Дата выдачи: 02.02.2015 Вид свидетельства: 1. Окончательное

Предыдущее свидетельство
Серия: Номер: Дата выдачи:

Дата, время смерти: Неуточ. дата смерти:
Отделение:
Врач:
Руководитель: ИВАНОВ АЛЕКСАНДР ИОСИФОВИЧ
Дата, время родов: Неуточ. дата родов:
Период смерти: 1. Мертворожденный
Наступление смерти: 1. До начала родовой деятельности

Сведения о матери
Занятость: 1. Руководители и специалисты высшего уровня квалификации Образование: 1. Высшее
Семейное положение: 3. Неизвестно
Которые роды: Который ребенок:

ФИО ребенка:
Смерть наступила: 1. В стационаре
Место смерти (мертворождения): 614990, РОССИЯ, ПЕРМСКИЙ КРАЙ, Г. ПЕРМЬ, ИНДУСТРИАЛЬНЫЙ РАЙОН, БРАТЬЕВ ИГНАТОВЫХ УЛ., д. 3.
Пол ребенка:
Роды принял:
Масса при рождении (г): Рост при рождении (см):
Многоплодные роды: 0. Нет Который по счету: Всего плодов:
Смерть произошла: 1. Заболевание

Акт о мертворождении
Номер документа: Дата записи акта:
Наименование органа ЗАГС:
ФИО работника органа ЗАГС:

Сохранить Помощь Отмена

4. Заполните поля на вкладке **Данные о пациенте**. Обязательные для заполнения поля выделены зеленым цветом.
5. Если вид свидетельства "Взамен предварительного", "Взамен окончательного", заполните поля блока **Предыдущее свидетельство**.
6. Заполните поля блока **Сведения о матери**.
7. Заполните поля блока **Акт о мертворождении**.
8. Заполните поля вкладки **Заключение**.
9. Укажите диагноз в поле **Причины смерти**, а также заболевания матери и ребенка.
10. Заполните данные получателя свидетельства о смерти в блоке **Получатель** (данный раздел можно заполнить позднее).
11. Нажмите кнопку **Сохранить**.

При успешном выполнении всех проверок, свидетельство о смерти будет сохранено, прикрепления и льготы на пациента будут аннулированы.

Подробнее о заполнении полей формы см. [Свидетельство о перинатальной смерти. Добавление](#).