**ЗАЯВКА № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

**НА ТЕЛЕМЕДИЦИНСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ.**

1. **Заявка направляется в (** *наименование ЛПУ***):**
2. **Ф.И.О. пациента** (*или идентификатор***):**

**3. Дата рождения: 4. Пол (***подчеркнуть***):** м/ж

**5. Место проживания:**

**6. Диагноз направления:**

**7. Список прилагаемых медицинских документов и данные исследований (снимки, графические, фото- видео- и прочие изображения)**:

**8. Цель телеконсультации (***подчеркнуть нужное***):** диагностика заболевания, уточнение диагноза и лечения, консультация по ведению больного, возможность госпитализации, иное - указать

**9. Вид телеконсультации** (*подчеркнуть нужное*): экстренная / плановая, первичная / повторная

**10. Способ связи (***указать номера (адреса) канала связи***):** ISDN, TCP/IP, Skype, E-mail, телефон:

**11. Телеконсультация запрашивается** (*подчеркнуть нужное*): - лечащим врачом,

- лечащим врачом в присутствии больного / лица, действующего в его интересах,

- иное (*указать*)

**12. Требования к консультанту**: Ф.И.О. специализация ученая степень подразделение

**13. Вопросы к консультанту, примечания:**

**14. Ф.И.О., специальность лечащего врача, телефон:**

**15. Желаемая дата и время проведения телеконсультации:**

1. **Ф.И.О. ответственного лица, передавшего заявку:**
2. **Наименование, адрес и телефоны (факсы) ЛПУ лечащего врача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**18. Заявка отправлена: дата «**\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.; **время \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.**

**======Служебная информация Телемедицинского центра (отдела) ================**

**19. Дата приема заявки : «**\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.; **время: \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.**

**20. Входящий № заявки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**21. Сотрудник принявший заявку** (Ф.И.О., подпись)

**22. Сведения о полученных материалах заявки** (количество файлов, качество материалов**):**

**23. Планируемый консультант:** Ф.И.О.

 должность ученая степень подразделение

**24. Консультант (**Ф.И.О**.,** подпись)

 **получил заявку № \_\_\_\_\_\_\_\_ дата: «** \_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.; **время: \_\_\_\_ час. \_\_\_ мин.**

**25. Планируемая дата, время проведения телеконсультации:**

**26. Примечания:**