

Чек-лист маршрутизации пациента с новообразованием полости рта, ротоглотки\*

<b>1</b>		ФИО пациента _____ Год рождения _____	
		Наименование направляющей медицинской организации <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Дата первого приема по заболеванию на участке: <input style="width: 100%;" type="text"/>		(заполняет врач ПОК (ЦАОП, ПОО))	
<b>2</b>	Дата приема пациента в ПОК (ЦАОП, ПОО): <input style="width: 100%;" type="text"/> (заполняет врач ПОК (ЦАОП, ПОО))		<b>4</b>
		Дата выполнения процедуры записи на прием в РКОД (филиал РКОД) в системе «ДЦ- онко»: <input style="width: 100%;" type="text"/> (заполняет врач ПОК (ЦАОП, ПОО))	
Подпись врача	Отметка о наличии/отсутствии исследования	<b>Перечень исследований</b>	Отметка о наличии /отсутствии исследования
		Общий анализ крови	
		Общий анализ мочи	
		Осмотр стоматолога и хирургическая санация полости рта	
		Осмотр оториноларинголога	
		Рентгенологическое исследование ОГК	
		УЗИ ОБП	
		УЗИ лимфатических узлов и мягких тканей шеи	
		ФГДС/ВЭГДС;	
		ФЛНС	
		Гистологическая верификация новообразования	
<b>ФИО врача</b>		<b>ФИО врача</b>	
<b>3</b>	<b>Гистология:</b> Дата забора материала на морфологическую верификацию <input style="width: 100%;" type="text"/> Дата установления морфологического диагноза <input style="width: 100%;" type="text"/> (заполняет врач ПОК (ЦАОП, ПОО))		<b>5</b>
		Дата первичного приема пациента в РКОД (филиале РКОД): <input style="width: 100%;" type="text"/> (заполняет врач поликлиники РКОД, филиала РКОД)	

\*Чек-лист оформляется в случаях первичного направления пациента с подозрением на онкологическое заболевание либо первичного направления пациента с впервые выявленным онкологическим заболеванием в ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ» или Набережночелнинский филиал ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ», или Альметьевский филиал ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ».

Оформленный врачом-онкологом ПОК (ПОО, ЦАОП) Чек-лист выдается пациенту на руки вместе с направлением в ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ» (Набережночелнинский филиал ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ», Альметьевский филиал ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ»).