

Чек-лист маршрутизации пациента с новообразованием вульвы*

1	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))			
2	Дата приема пациента в ПОК (ЦАОП, ПОО): <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> (заполняет врач ПОК (ЦАОП, ПОО))	4		
		Дата выполнения процедуры записи на прием в РКОД (филиал РКОД) в системе «ДЦ- онко»: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> (заполняет врач ПОК (ЦАОП, ПОО))		
Подпись врача	Отметка о наличии/отсутствии исследования	Перечень исследований	Отметка о наличии /отсутствии исследования	Подпись врача
		Общий анализ крови		
		Общий анализ мочи		
		УЗИ регионарных лимфатических узлов (паховых)		
		УЗИ ОМТ		
		УЗИ ОБП		
		Гистологическая верификация новообразования		
		Рентгенологическое исследование ОГК		
		ФГДС/ВЭГДС		
		При увеличении паховых лимфатических узлов - их пункция с онкоцитологическим исследованием		
ФИО врача			ФИО врача	
Гистология, цитологическое (по показаниям) исследование лимф.узлов: 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))			Дата первичного приема пациента в РКОД (филиале РКОД): <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> (заполняет врач поликлиники РКОД, филиала РКОД)	
3			5	

*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»).