**ЗАЯВКА**

НА СОЗДАНИЕ/ИЗМЕНЕНИЕ ПАЛАТ СТАЦИОНАРА В СИСТЕМЕ РС ЕГИСЗ **1С**

В связи с производственной необходимостью прошу Вас:

 Создать.

 Изменить.

 Удалить.

**(Отметить необходимое действие)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Учреждение** | **Руководитель (Ф.И.О)** | **Подпись** | **Дата** |
| **\*\*\*** | **\*\*\*** | **\*\*\*** | **\*\*\*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п\п | Наименование | Отделение | № палаты | Корпус | Этаж | Кол. коек | Профиль | Класс | Пол | Тип |
| 1 | \*\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | \*\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | \*\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Контактное лицо: \*\*\* E-mail контактного лица: \*\*\* Телефон контактного лица: \*\*\*

ПРИМЕР:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п\п | Наименование | Отделение | № палаты | Корпус | Этаж | Кол. коек | Профиль | Класс | Пол | Тип |
| 1 | Палата №10 | Кардиологическое отделение | 10 | Взрослый стационар | 1 | 4 | Кардиологические | Четырехместная | Общая | Обычная |

Классы палат:

|  |
| --- |
|  |
| Восьмиместная |  |
| Двухместная |  |
| Десятиместная |  |
| Одноместная |  |
| Пятиместная  |  |
| Трехместная |  |
| Четырехместная |  |
| Шестиместная |  |

Пол:

|  |
| --- |
|  |
| Женская |  |
| Мужская |  |
| Общая |  |

Тип:

|  |
| --- |
|  |
| VIP |  |
| БИТ |  |
| Детский бокс |  |
| Обычная |  |
| ПРиТ |  |

Профили коек заполняются согласно справочнику V020