

**Требования ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России
к формированию запроса на проведение телемедицинской консультации
в формате «врач-врач»**

1. В федеральной телемедицинской системе (ФТМС) Федерального центра медицины катастроф (tmk.minzdrav.gov.ru) при создании запроса в разделе «ПАЦИЕНТ» должны быть корректно заполнены все графы.

2. В разделе «История болезни» в графе «История болезни» должны быть внесены данные о жалобах, анамнезе заболевания, анамнезе жизни, данные физикального осмотра, локального статуса пациента.

3. Цель консультации должна быть сформулирована корректно, с указанием в комментариях уточняющих обстоятельств (при их наличии), конкретных вопросов к консультантов.

4. Неотложный запрос рассматривается только при условии нахождения пациента в стационаре.

5. Список документов, которые необходимо предоставить для проведения телемедицинской консультации:

- 1) Выписной эпикриз на актуальную дату, в котором будут отражены данные анамнеза и состояния пациента, представлены данные клинического осмотра и проведенных исследований (лабораторных, инструментальных и т.д.).
- 2) Результаты дополнительных методов исследования.
- 3) Лучевые методы исследования в соответствии с диагнозом/предполагаемым диагнозом (КЛКТ, МСКТ, КТ и МРТ в формате rar, zip, DICOM сроком не более 2 месяцев.
- 4) Фотопротокол и видеозаписи пациента, отражающие основные клинические проявления заболевания.
- 5) Копия согласия пациента/представителя пациента на обработку персональных данных.
- 6) Копия информированного добровольного согласия на проведение телемедицинской консультации.
- 7) Копия документа, удостоверяющего личность пациента.
- 8) Копия полиса обязательного медицинского страхования пациента (две стороны).
- 9) Копия страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

Наличие указанных документов и корректное заполнение всех разделов в системе ФТМС обязательно! При их отсутствии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России оставляет за собой право отклонить запрос на проведение телемедицинской консультации (отправить на доработку) до момента поступления корректной информации.