

Савны хорт хавдарын шинжилгээний хариу

овог нэр		регисте рийн дугаар	- 1(2)*****
----------	--	---------------------	-------------

ангилал	шинжилгээний төрлүүд (шинжилгээний өдөр)		Хариу	шийдвэр ※ Дараах үзлэгийн журмыг бичнэ үү	
Савны хорт хавдар	Савны хорт хавдарын нянгийн шинжилгээ (он сар өдөр)	хэлбэр тус бүрээр оношлох (нянгийн оношлогоо) ※ биет илрээгүй тохиолдолд хамааралгүй			
	Санал зөвлөмж				
	шийдвэр гарсан өдөр	он сар өдөр	<u>Эмч</u>	Эмчийн үнэмлэхний дугаар	
			эмчийн нэр	(гарын үсэг)	
Савны хорт хавдарын шинжилгээний хариу					
※	(эрүүл мэндийн даатгалтай этгээд) эрүүл мэндийн шинжилгээний хариун дээр дээд шатны нэгдсэн эмнэлэгээс эрүүл мэндийн олговор авах шаардлагатай гэсэн эмчийн дүгнэлт тэмдэглэгдсэн байх тохиолдолд эрүүл мэндийн олговор авах хүсэлтийн хуудас(үзлэгийн хүсэлтийн хуудас) -аар орлуулагдах бөгөөд энэхүү мэдэгдэх хуудсаар дээд шатны нэгдсэн эмнэлэгт үзүүлэх боломжтой.				
※	(Эрүүл мэндийн халамжинд хамрагдагч) эрүүл мэндийн шинжилгээний үр дүнд өөрчлөлттэй хариу гарч эмчлэгч эмч эрүүл мэндийн шинжилгээний хариуны хуудсан дээр нэмэлт үзлэг шаардлагатай гэсэн эмчийн дүгнэлтийг тэмдэглэсэн тохиолдолд энэхүү эрүүл мэндийн шинжилгээний хариуг эрүүл мэндийн халамжийн хүсэлтийн бичгийг орлуулан шинжилгээг хийсэн эрүүл мэндийн халамжийн байгууллагад үзлэгийг хийх боломжтой. Түүнээс гадна эрүүл мэндийн даатгалын халамж шаардлагатай тохиолдолд [Эрүүл мэндийн халамжийн тухай хуулийг хэрэгжүүлэх журам]-ын 3 дугаар зүйлд зааснаар эрүүл мэндийн халамж авах дэс дараалалын дагуу үзлэгт хамрагдах шаардлагатай бөгөөд, сонголт бүхий эрүүл мэндийн халамжийн байгууллагын үйлчлүүлэгч нь өөрийн сонгосон эрүүл мэндийн халамж бүхий байгууллагад эхлээд үзүүлэх шаардлагатай.				
※	Савны хорт хавдар нь савны амсарын нянгийн шинжилгээгээр дамжуулан анхан шатанд нь илрүүлэх боломжтой бөгөөд анхан шатанд илрүүлсэн тохиолдолд хөнгөн мэс заслын аргаар бүрэн эмчлэх боломжтой.				
※	Бэлгийн харьцаанд орсон 20 ба түүнээс дээш насны эмэгтэйчүүд нь 2 жилд 1 удаа умайн хүзүүний эсийн шинжилгээг хийлгэж байхыг зөвлөж байна.				
※	Савны хүзүүний нянгын шинжилгээний хариугаар өөрчлөлтгүй гэсэн хариу авсан ч байсан хэвийн бус савны хүзүүний цус алдалт зэрэг шинж тэмдэг байгаа бол заавал эмчээс зөвлөгөө авах шаардлагатай ба өөрчлөлтгүй гэдгээс бусад хариу авсан хүмүүс нь холбогдох арга хэмжээг авна уу.				
※	Умайн хүзүүний хавдарын тусгай хөнгөлөлт эдлэгчээр бүртгүүлсэн шинжилгээнд хамрагдагч нь тусгай хөнгөлөлтийн эрх дуусгавар болох өдөр хүртэл умайн хүзүүний хавдарын шинжилгээг хойшлуулах боломжтой.				
※	Савны амсарын хорт хавдартай оношлогдсон хүмүүсийн дундаас холбогдох нөхцөлтэй (эрүүл мэндийн даатгалын шимтгэл, үндэсний хорт хавдрын үзлэг шинжилгээ гэх мэт.) өвчтөнүүд хорт хавдрын эмнэлэгийн зардлын тусламжийг авах шаардлагыг хангана. (Дэлгэрэнгүй мэдээллийг орон нутгийн эрүүл мэндийн төвөөс аваарай.)				
Таны савны амсарын хорт хавдарын шинжилгээний хариуг дээрхтэй адил мэдэгдэж байна.					
байгууллагын тэмдэг			Он сар өдөр шинжилгээний байгууллагын нэр		

※ Хорт хавдарын хариуны мэдэгдэл нь хавсралтан дахь хорт хавдарын шинжилгээний хариу тэмдэглэлийн хуудсан дээр тулгуурлан шинжилгээний төрлүүдээс шалтгаалан өөрчлөн үйлдэнэ.