

Областное государственное казенное учреждение здравоохранения  
особого типа  
«Медицинский информационно-аналитический центр»  
(ОГКУЗ «МИАЦ»)

ПРИКАЗ

Белгород

«25» ноября 2022 г.

№ 140

**Об утверждении регламента  
подключения информационных  
систем к РС ЕГИСЗ  
Белгородской области**

В соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29 июля 2017 года № 242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья», Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и защите информации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2018 года №911н «Об утверждении Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций», приказом Минздрава СССР от 04 октября 1980 года № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения», письмом департамента организации медицинской помощи и развития здравоохранения Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 30 ноября 2009 года № 14-6/242888 «О правомочности действия приказа Минздрава СССР от 04 октября 1980 года № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»» Федеральным законом «Об обращении лекарственных средств» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить «Регламент подключения информационных систем РС ЕГИСЗ Белгородской области», согласно приложению №1.
2. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

**Исполняющий обязанности  
директора ОГКУЗ «МИАЦ»**



**Т.М. Пинкус**

Приложение

УТВЕРЖДЕН

приказом

ОГКУЗ «МИАЦ»

от «25» иссбря 2022 г № 140

РЕГЛАМЕНТ

подключения информационных систем к РС ЕГИСЗ  
Белгородской области

Оглавление

Определения, обозначения и сокращения	2
1. Общие положения	3
1.1. Область применения документа	3
1.2. Технические требования к ИС	3
2. Порядок подключения информационных систем к Платформе	5
2.1. Основные этапы подключения ИС к Платформе	5
2.2. Подключение ИС к тестовой версии Платформы	5
2.3. Порядок проведения тестирования взаимодействия ИС и Платформы	6
2.4. Подключение ИС к промышленной версии Платформы	7
Приложение 1	9
Приложение 2	10
Приложение 3	11
Приложение 4	12
Приложение 5	16
Приложение 6	19

### Определения, обозначения и сокращения

Сокращение	Определение
ЕГИСЗ	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения
ИС	Информационная система
ОГКУЗ ОТ МИАЦ Белгородской области	Областное государственное казенное учреждение здравоохранения особого типа медицинский информационно-аналитический центр белгородской области
ОГРН	Основной государственный регистрационный номер
РС ЕГИСЗ Белгородской области	Региональный сегмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Белгородской области
СНИЛС	Страховой номер индивидуального лицевого счета
СЭМД	Структурированный электронный медицинский документ
ФР НСИ	Федеральный реестр нормативно-справочной информации
ЭП	Электронная подпись

## 1. Общие положения

### 1.1. Область применения документа

Регламент подключения к РС ЕГИСЗ Белгородской области предназначен для специалистов, осуществляющих подключение информационных систем (далее - ИС) к РС ЕГИСЗ Белгородской области (далее - Платформа).

### 1.2. Технические требования к ИС

Для взаимодействия ИС с Платформой, должны быть соблюдены следующие условия:

- Для аутентификации организации, обращающейся к сервису, должен быть использован формат JWS (JSON Web Signature)
- Взаимодействие между информационной системой и Платформой должно производиться в защищенной сети ЕГИСЗ Белгородской области. Информационная система аптечной организации должна функционировать в защищенной сети передачи данных.
- Все отправляемые сообщения должны быть подписаны электронной подписью:
  - Требования к ЭП физических лиц: в сертификате обязательно должен быть указан СНИЛС физического лица, которому выдана ЭП.
  - Требования к ЭП юридических лиц и платформ: в сертификате обязательно должен быть указан ОГРН юридического лица.

При взаимодействии ИС с Платформой используются следующие структурированные электронные медицинские документы:

- СЭМД «Льготный рецепт на лекарственный препарат, изделие медицинского назначения и специализированный продукт лечебного питания» (<https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/4025>).
- СЭМД «Рецепт на лекарственный препарат» (<https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3823>).
- СЭМД «Отпуск по рецепту на лекарственный препарат, изделие медицинского назначения и специализированный продукт лечебного питания» (<https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3819>).

При взаимодействии с Платформой «ЭР» необходимо использовать следующие справочники, расположенные на портале ФРНСИ (<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook>):

- Справочник «Должности работников организаций медицинского и фармацевтического профиля» (<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.11.1002/version/7.1>).
- Справочник «Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра (МКБ-10)» (<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.11.1005/version/2.14>).

- Справочник «Пол пациента»  
(<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.11.1040/version/2.1>).
- Справочник «Реестр медицинских организаций Российской Федерации»  
(<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.11.1461/version/6.278>).
- Справочник «Пути введения лекарственных препаратов, в том числе для льготного лекарственного обеспечения»  
(<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.11.1468/version/1.2>).
- Справочник «Документы, удостоверяющие личность»  
(<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.48/version/4.2>).
- Справочник «Реестр страховых медицинских организаций (ФОМС)»  
(<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.183/version/3.124>).
- Справочник «Субъекты Российской Федерации»  
(<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.206/version/6.2>).
- Справочник «Льготные категории граждан»  
(<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.541/version/6.14>).
- Справочник «ФРЛЮ. Справочник специализированного питания по классификации Казначейства России»  
(<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.603/version/1.2>).
- Справочник «ФРЛЮ. Справочник медицинских изделий согласно каталогу товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»  
(<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.604/version/1.58>).
- Справочник «Виды предоставляемых льгот»  
(<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.605/version/3.2>).
- Справочник «Срок действия рецепта»  
(<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.608/version/1.2>).
- Справочник «Приоритет исполнения рецепта»  
(<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.609/version/1.1>).
- Справочник «Узлы СМНН. ЕСКЛП»  
(<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.611/version/3.30>).
- Справочник «Потребительские единицы ЕСКЛП»  
(<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.612/version/1.38>).
- Справочник «Тип назначений льготного рецепта»  
(<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.651/version/1.2>).
- Справочник «Лекарственные препараты. Товарные позиции. ЕСКЛП с кодами КТРУ»  
(<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.540/version/6.34>).
- Справочник «Отсроченное обслуживание»  
(<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.637/version/1.1>).
- Справочник «Причины отказа отпуска лекарственного препарата или специального питания»  
(<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.654/version/1.1>).

- Справочник «ФРМО. Справочник структурных подразделений» (<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.114/version/2.1016>).
- Справочник «Перечень подразделений и кабинетов медицинской организации» (<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.11.1072/version/7.4>).

При передаче сведений об изделиях медицинского назначения и специализированных продуктах лечебного питания для кодирования используются региональные справочники.

## **2. Порядок подключения информационных систем к Платформе**

### **2.1. Основные этапы подключения ИС к Платформе**

Основные этапы по подключению ИС к Платформе:

- Подключение ИС к тестовой версии Платформы;
- Проведение тестирования взаимодействия ИС и Платформы;
- Подключение ИС к промышленной версии Платформы.

Все заявки и отчеты о прохождении тестирования, направляемые на электронную почту ОГКУЗ «МИАЦ» Белгородской области (далее - МИАЦ БО) в обязательном порядке подаются в двух форматах – DOCX и PDF, при этом заявка в формате PDF должна содержать подпись и расшифровку подписи ответственного лица. Подтвержденную печатью организации.

### **2.2. Подключение ИС к тестовой версии Платформы**

Для осуществления подключения к тестовой версии Платформы необходимо:

- Подать заявку на подключение к тестовой версии Платформы.

Для регистрации ИС в тестовой версии Платформы организация направляет заявку на адрес МИАЦ БО: [info@zdrav31.ru](mailto:info@zdrav31.ru) в соответствии с формами, приведенными в Приложении 1 (для юридических лиц), Приложении 2 (для филиалов юридических лиц), Приложении 3 (для платформ электронных рецептов).

В течение 3 (трех) рабочих дней после получения заявки МИАЦ БО регистрирует ИС в тестовой версии Платформы, ответным письмом направляет подтверждение регистрации ИС (согласно приложению 1, Приложению 2, Приложению 3) и адрес подключения к тестовой версии Платформы.

- Провести тестирование взаимодействия ИС с тестовой версией Платформы.

После подтверждения подключения к тестовой версии Платформы необходимо провести тестирование. В рамках тестирования взаимодействия ИС и Платформы:

- ИС медицинской организации должна передать 12 (двенадцать) выписанных рецептов, 10 (десять) назначений, 5 (пять) отмененных назначений, 6 (шесть) отмененных рецептов.
- ИС аптечной организации должна передать 10 (десять) отпусков по предоставленным выписанным рецептам.

- ИС платформы электронных рецептов должна передать 12 (двенадцать) выписанных рецептов, 10 (десять) назначений, 5 (пять) отмененных назначений, 6 (шесть) отмененных рецептов, 10 (десять) отпусков по предоставленным выписанным рецептам.

Взаимодействие должно осуществляться согласно спецификации, приведенной по ссылке: <https://miac.belzdrav.ru/dataProtection/>. По результатам тестирования, ИС должна направить отчет о результатах тестирования в соответствии с формами, приведенными в Приложении 4 (для медицинских организаций), Приложение 5 (для аптечных организаций), Приложение 6 (для платформ электронных рецептов) на почту МИАЦ БО.

### **2.3. Порядок проведения тестирования взаимодействия ИС и Платформы**

#### **1. Порядок проведения тестирования для информационных систем медицинских организаций.**

Результатом тестирования ИС медицинской организации является успешная передача 12 (двенадцати) выписанных рецептов, 10 (десяти) выписанных назначений, 5 (пяти) отмененных назначений, 6 (шести) отмененных рецептов по спецификации, приведенной по ссылке: <https://miac.belzdrav.ru/dataProtection/>. Необходимо передать следующие примеры:

- 2 (два) рецепта на лекарственный препарат по форме 148-1/у-04(л);
- 2 (два) рецепта на специализированный продукт лечебного питания по форме 148-1/у-04(л);
- 2 (два) рецепта по форме 107-1/у,
- 2 (два) рецепта по одной из форм МИ-1;
- 2 (два) рецепта по форме 148-1/у-88;
- 2 (два) рецепта по форме 107/у-НП;
- 10 (десять) назначений (включая назначения на лекарственный препарат, специализированный продукт лечебного питания, медицинские изделия);
- 5 (пять) отмененных назначений;
- 6 (шесть) отмененных рецептов (по одному из каждого вида выписанных).

#### **2. Порядок проведения тестирования для информационных систем аптечных организаций.**

Результатом тестирования ИС аптечной организации является успешная передача 10 (десяти) фактов отпуска по предоставленным выписанным рецептам по спецификации, приведенной по ссылке: <https://miac.belzdrav.ru/dataProtection/>. По предоставленным рецептам необходимо передать:

- 4 (четыре) факта отпуска со статусом Dispensed (Отпущен);
- 3 (три) факта отпуска со статусом PartiallyDispensed (Частично отпущен);
- 3 (три) аннулированных рецепта со статусом Annulmented (Аннулирован).

### 3. Порядок проведения тестирования для информационных систем платформ электронных рецептов.

Результатом тестирования ИС платформы электронных рецептов является успешная передача 12 (двенадцати) выписанных рецептов, 10 (десяти) выписанных назначений, 5 (пяти) отмененных назначений, 6 (шести) отмененных рецептов, 10 (десяти) фактов отпуска по предоставленным выписанным рецептам по спецификации, приведенной по ссылке: <https://miac.belzdrav.ru/dataProtection/>. По предоставленным рецептам необходимо передать:

- 2 (два) рецепта на лекарственный препарат по форме 148-1/у-04(л);
- 2 (два) рецепта на специализированный продукт лечебного питания по форме 148-1/у-04(л);
- 2 (два) рецепта по форме 107-1/у,
- 2 (два) рецепта по одной из форм МИ-1, МИ-2, МИ-3;
- 2 (два) рецепта по форме 148-1/у-88;
- 2 (два) рецепта по форме 107/у-НП;
- 10 (десять) назначений (включая назначения на лекарственный препарат, специализированный продукт лечебного питания, медицинские изделия);
- 5 (пять) отмененных назначений;
- 6 (шесть) отмененных рецептов (по одному из каждого вида выписанных).
- 4 (четыре) факта отпуска со статусом Dispensed (Отпущен);
- 3 (три) факта отпуска со статусом PartiallyDispensed (Частично отпущен);
- 3 (три) аннулированных рецепта со статусом Annulmented (Аннулирован).

В случае необходимости консультирования по техническим вопросам, сотрудник ответственной организации направляет письмо на адрес МИАЦ БО со следующими необходимыми данными:

- Полное наименование информационной системы;
- ФИО автора запроса;
- Организация;
- Ваш вопрос/сообщение об ошибке.

В случае технической ошибки или проблемы необходимо будет предоставить подробное описание выполненных действий с указанием ссылок обращений и с приложением файлов отправленных запросов и ответов сервиса ИС на адрес МИАЦ БО.

После отправки результатов тестирования на адрес МИАЦ БО, сотрудники МИАЦ БО в ответном письме направляют заключение об успешном прохождении тестирования или о необходимости доработки ИС и проведении повторного тестирования. Заключение предоставляется в течение 10 (десять) рабочих дней с момента получения отчета о проведении тестирования.

В случае успешного тестирования ИС в тестовой среде, ИС имеет право направить заявку для подключения к промышленной версии Платформы.

#### 2.4. Подключение ИС к промышленной версии Платформы

Для подключения к промышленной версии Платформы необходимо:



- Успешно пройти тестирование взаимодействия ИС с тестовой версией Платформы.
- Подать заявку на подключение к промышленной версии Платформы.
- Подключить ИС к защищенной сети передачи данных ЕГИСЗ Белгородской области.

Для регистрации ИС в промышленной версии Платформы организация направляет заявку на адрес МИАЦ БО [info@zdrav31.ru](mailto:info@zdrav31.ru) в соответствии с формами, приведенными в Приложении 1 (для юридических лиц), Приложение 2 (для филиалов юридических лиц), Приложении 3 (для платформ электронных рецептов) и подтверждение об успешном прохождении тестирования взаимодействия.

В течение 2 (двух) рабочих дней после получения заявки МИАЦ БО регистрирует ИС в промышленной версии Платформы, ответным письмом направляет подтверждение регистрации ИС (согласно приложению 1, Приложению 2, Приложению 3) и адрес подключения к промышленной версии Платформы.

- Осуществить настройку ИС и начать взаимодействие с промышленной версией Платформы.

### Заявка на подключение информационной системы к тестовой/промышленной версии Платформы

Прошу предоставить доступ Необходимо указать полное наименование ИС и наименование организации к тестовой/промышленной версии (нужное подчеркнуть) Платформы (для юридических лиц).

ПО на котором осуществляется отпуск	
Наименование ИС	
Формы рецепта, для которых осуществляется отпуск (только для АО)	
Наименование организации (короткое)	
Наименование организации (полное)	
ОГРН (ОГРНИП) организации	
ИНН организации	
ОИД организации согласно ФРМО (поле не обязательно)	
Адрес организации	
Номер лицензии	
ФИО руководителя	
Телефон руководителя	
ФИО контактного лица	
Телефон контактного лица	
Адрес электронной почты контактного лица	

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Отметка о регистрации ИС**

Дата регистрации: \_\_\_\_\_

Комментарий:

\_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Заявка на подключение информационной системы к тестовой/промышленной версии Платформы

Прошу предоставить доступ Необходимо указать полное наименование ИС и наименование организации к тестовой/промышленной версии (нужное подчеркнуть) Платформы (для филиалов юридических лиц). Заявка оформляется отдельно для каждого филиала.

ПО на котором осуществляется отпуск	
Наименование ИС	
Формы рецепта, для которых осуществляется отпуск (только для АО)	
Наименование организации (короткое)	
Наименование организации (полное)	
ОГРН (ОГРНИП) организации	
ИНН организации	
ОИД организации согласно ФРМО (поле не обязательно)	
Адрес организации	
Номер лицензии	
ФИО руководителя	
Телефон руководителя	
ФИО контактного лица	
Телефон контактного лица	
Адрес электронной почты контактного лица	

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

#### Отметка о регистрации ИС

Дата регистрации: \_\_\_\_\_

Комментарий:

\_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Заявка на подключение информационной системы к тестовой/промышленной версии Платформы

Прошу предоставить доступ (Необходимо указать полное наименование ИС и наименование организации) к тестовой/промышленной версии (нужное подчеркнуть) Платформы (для платформ электронных рецептов).

Наименование информационной системы	
ОГРН	
Адрес доступа	

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

#### Отметка о регистрации ИС

Дата регистрации: \_\_\_\_\_

Комментарий:

\_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Отчет о прохождении информационной системой медицинской организации  
испытаний в тестовой версии Платформы**

Полное наименование информационной системы	
Наименование организации	

**Рецепт 1.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 2.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 3.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 4.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 5.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 6.**

СНИЛС пациента	
----------------	--

Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 7.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 8.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 9.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 10.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 11.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 12.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	

Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Назначение 1.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор назначения	
Статус назначения (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Назначение 2.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор назначения	
Статус назначения (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Назначение 3.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор назначения	
Статус назначения (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Назначение 4.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор назначения	
Статус назначения (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Назначение 5.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор назначения	
Статус назначения (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Назначение 6.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор назначения	
Статус назначения (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)

Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	
--	--

**Назначение 7.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор назначения	
Статус назначения (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Назначение 8.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор назначения	
Статус назначения (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Назначение 9.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор назначения	
Статус назначения (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Назначение 10.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор назначения	
Статус назначения (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Результат проверки**

Дата проверки: \_\_\_\_\_

Комментарий:

---



---



---

Подпись ответственного лица

---



**Отчет о прохождении информационной системой аптечной организации  
испытаний в тестовой версии Платформы**

Полное наименование информационной системы	
Наименование организации	

**Отпуск по рецепту 1.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Уникальный идентификатор отпуска	
В отпуске передан СЭМД	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Dispensed (Отпущен) PartiallyDispensed (Частично отпущен) Annulmented (Аннулирован)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Отпуск по рецепту 2.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Уникальный идентификатор отпуска	
В отпуске передан СЭМД	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Dispensed (Отпущен) PartiallyDispensed (Частично отпущен) Annulmented (Аннулирован)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Отпуск по рецепту 3.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Уникальный идентификатор отпуска	
В отпуске передан СЭМД	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Dispensed (Отпущен) PartiallyDispensed (Частично отпущен) Annulmented (Аннулирован)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Отпуск по рецепту 4.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Уникальный идентификатор отпуска	
В отпуске передан СЭМД	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Dispensed (Отпущен) PartiallyDispensed (Частично отпущен) Annulmented (Аннулирован)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Отпуск по рецепту 5.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Уникальный идентификатор отпуска	
В отпуске передан СЭМД	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Dispensed (Отпущен) PartiallyDispensed (Частично отпущен) Annulmented (Аннулирован)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Отпуск по рецепту 6.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Уникальный идентификатор отпуска	
В отпуске передан СЭМД	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Dispensed (Отпущен) PartiallyDispensed (Частично отпущен) Annulmented (Аннулирован)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Отпуск по рецепту 7.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Уникальный идентификатор отпуска	
В отпуске передан СЭМД	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Dispensed (Отпущен) PartiallyDispensed (Частично отпущен) Annulmented (Аннулирован)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Отпуск по рецепту 8.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Уникальный идентификатор отпуска	
В отпуске передан СЭМД	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Dispensed (Отпущен) PartiallyDispensed (Частично отпущен) Annulmented (Аннулирован)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Отпуск по рецепту 9.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Уникальный идентификатор отпуска	
В отпуске передан СЭМД	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Dispensed (Отпущен) PartiallyDispensed (Частично отпущен) Annulmented (Аннулирован)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Отпуск по рецепту 10.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Уникальный идентификатор отпуска	
В отпуске передан СЭМД	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Dispensed (Отпущен) PartiallyDispensed (Частично отпущен) Annulmented (Аннулирован)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Результат проверки**

Дата проверки: \_\_\_\_\_

Комментарий:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица

### Отчет о прохождении информационной системой платформы электронного рецепта испытаний в тестовой версии Платформы

Полное наименование информационной системы	
Адрес доступа	

**Рецепт 1.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 2.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 3.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 4.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 5.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 6.**

СНИЛС пациента	
----------------	--

Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 7.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 8.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 9.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 10.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 11.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Рецепт 12.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Форма рецепта	

Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Назначение 1.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор назначения	
Статус назначения (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Назначение 2.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор назначения	
Статус назначения (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Назначение 3.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор назначения	
Статус назначения (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Назначение 4.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор назначения	
Статус назначения (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Назначение 5.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор назначения	
Статус назначения (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Назначение 6.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор назначения	
Статус назначения (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)

Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	
--	--

**Назначение 7.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор назначения	
Статус назначения (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Назначение 8.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор назначения	
Статус назначения (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Назначение 9.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор назначения	
Статус назначения (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Назначение 10.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор назначения	
Статус назначения (нужное подчеркнуть)	Registered (Зарегистрирован) Canceled (Отменен)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Отпуск по рецепту 1.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Уникальный идентификатор отпуска	
В отпуске передан СЭМД	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Dispensed (Отпущен) PartiallyDispensed (Частично отпущен) Annulmented (Аннулирован)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Отпуск по рецепту 2.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Уникальный идентификатор отпуска	
В отпуске передан СЭМД	

Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Dispensed (Отпущен) PartiallyDispensed (Частично отпущен) Annulmented (Аннулирован)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Отпуск по рецепту 3.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Уникальный идентификатор отпуска	
В отпуске передан СЭМД	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Dispensed (Отпущен) PartiallyDispensed (Частично отпущен) Annulmented (Аннулирован)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Отпуск по рецепту 4.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Уникальный идентификатор отпуска	
В отпуске передан СЭМД	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Dispensed (Отпущен) PartiallyDispensed (Частично отпущен) Annulmented (Аннулирован)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Отпуск по рецепту 5.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Уникальный идентификатор отпуска	
В отпуске передан СЭМД	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Dispensed (Отпущен) PartiallyDispensed (Частично отпущен) Annulmented (Аннулирован)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Отпуск по рецепту 6.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Уникальный идентификатор отпуска	
В отпуске передан СЭМД	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Dispensed (Отпущен) PartiallyDispensed (Частично отпущен) Annulmented (Аннулирован)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Отпуск по рецепту 7.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Уникальный идентификатор отпуска	



В отпуске передан СЭМД	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Dispensed (Отпущен) PartiallyDispensed (Частично отпущен) Annulmented (Аннулирован)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Отпуск по рецепту 8.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Уникальный идентификатор отпуска	
В отпуске передан СЭМД	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Dispensed (Отпущен) PartiallyDispensed (Частично отпущен) Annulmented (Аннулирован)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Отпуск по рецепту 9.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Уникальный идентификатор отпуска	
В отпуске передан СЭМД	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Dispensed (Отпущен) PartiallyDispensed (Частично отпущен) Annulmented (Аннулирован)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

**Отпуск по рецепту 10.**

СНИЛС пациента	
Уникальный идентификатор рецепта	
Уникальный идентификатор отпуска	
В отпуске передан СЭМД	
Статус рецепта (нужное подчеркнуть)	Dispensed (Отпущен) PartiallyDispensed (Частично отпущен) Annulmented (Аннулирован)
Результат проверки (заполняется МИАЦ БО)	

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Результат проверки**

Дата проверки: \_\_\_\_\_

Комментарий: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица