

**MÜOKARDIINFARKTIREGISTRI
ANDMEBAASI (EMIR) KASUTUSJUHEND**

Aprill 2019

Müokardiinfarktiregistri koduleht: www.infarkt.ee

Müokardiinfarktiregistri kontaktandmed

E-mail: emir@infarkt.ee

Tel: 731 8459

Mobiil: 53318459

SISUKORD

ID-kaardiga EMIRi andmebaasi sisenemine	2
Uue sündmuse lisamine	5
Sisestatud sündmuste loetelu vaatamine	12

Meelespea:

1. Vastavalt riikliku registri nõuetele, näeb registri tavakasutaja enda lisatud sündmuse piiranguta; enda lisatud dokumentide sisu näeb ja sündmust/dokumenti saab muuta 30 päeva jooksul alates sündmuse esmasest kinnitamisest. Teiste lisatud sündmuse näeb registri tavakasutaja raviautuse põhiselt antud õiguste alusel; teiste lisatud dokumendi sisu ei näe ja sündmust/dokumenti muuta ei saa. Raviautuse vastutav kasutaja näeb ja saab korrastada kõiki sündmuse/dokumente vastavalt õigustele asutuses. NB! Täna lubab rakendus raviautuse vastutaval kasutajal näha/korrastada andmeid ka õigusega asutuse üleselt. Tegevused loetakse.
2. Sündmuse teatise päist ja teatise dokumenti saab eraldi salvestada kui kõik andmeväljad pole täidetud. Dokumendiga sündmuse teatist saab kinnitada kui kõik kohustuslikud väljad on täidetud. Rakendus ei luba kinnitada täitmata kohustuslike väljadega sündmust ega dokumenti (kasutajale kuvatakse veeteade puuduvate andmete kohta). Sisestatuks loetakse kinnitatud dokumendiga kinnitatud sündmus. NB! Täna lubab rakendus kinnitada ka ilma dokumendita sündmuse!
3. Kui andmebaasist välja logimata ID-kaart eemaldada, saab andmebaasi siseneda kaardiga sisseloginu nime alt. Turvakaalutlustel on hädavajalik peale töö lõpetamist rakendusest välja logida ja interneti lehekülg sulgeda.

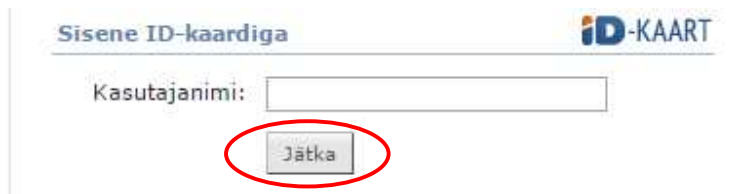
ID-KAARDIGA ANDMEBAASI SISENEMINE

1. Pange ID-kaart kaardilugejasse (oluline on, et kaart oleks enne lugejas, kui interneti lehekülje avate).
2. Avage internetilehitseja Google Chrome.
3. Kirjutage EMIRi internetiaadress otsinguaknasse: <https://ehl.kliinikum.ee> (oluline, et aadressi algus oleks „https“ mitte „http“).

Märkus: Et EMIRi sisenemine oleks kiirem, on mõttekas teha arvuti taustale otsetee: Klõpsake hiire paremal nupul -> New -> Shortcut -> tühjale väljale kirjutage EMIRi aadress (soovitavalt kopeeri-kleebi: <https://ehl.kliinikum.ee>)- > Next-> tühjale väljale kirjutage EMIR -> Finish.

NB! EMIRi andmebaasi saab siseneda registri kodulehelt aadressil www.infarkt.ee.

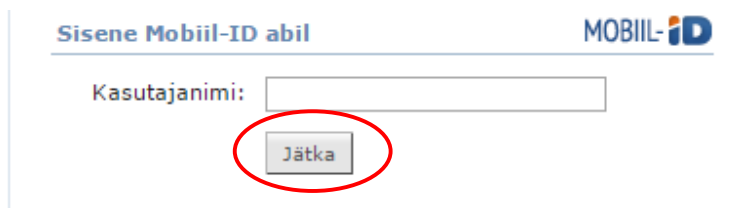
4. Avaneb EMIR sisselogimise lehekülg. Sisestage SA TÜKi Müokardiinfarktiregistri poolt antud **kasutajanimi** ja vajutage „Jätka“ **(NB! Kindlasti peab ID-kaart olema lugejas juba enne internetilehekülje avamist).**



Sisene ID-kaardiga iD-KAART

Kasutajanimi:

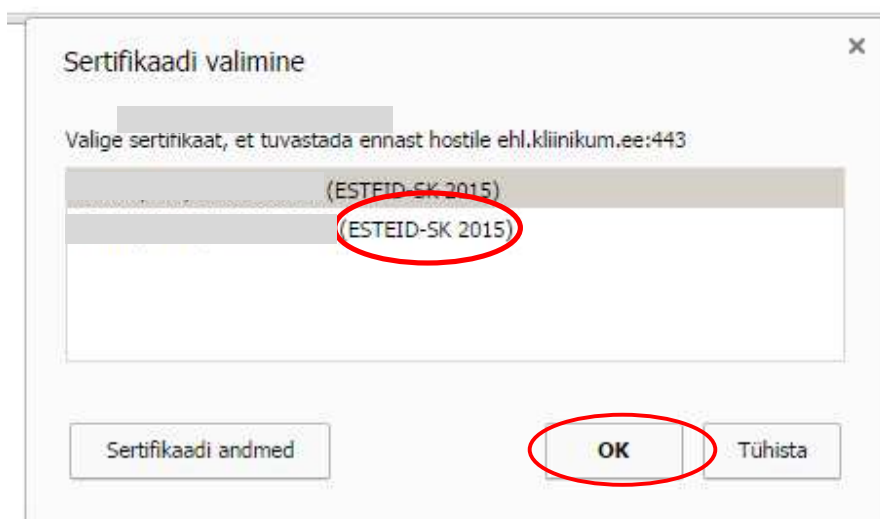
5. Siseneda saab ka kasutades Mobiil ID- d



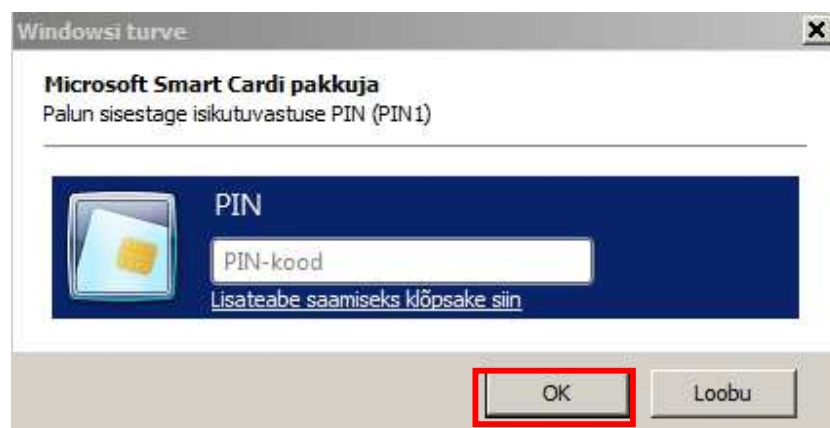
Sisene Mobiil-ID abil MOBIIL-ID

Kasutajanimi:

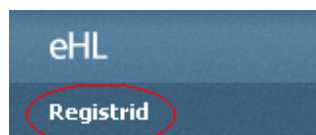
6. Avaneb aken, kus saab valida õige sertifikaadi. Valige sertifikaat ja klõpsake „OK“.



7. Avaneb aken, kuhu tuleb sisestada ID-kaardi 1. parool (PIN 1). Klõpsake „OK“ .



8. Avaneb registri lehekülg. Liikuge hiirega menüüle „Registrid“.



9. Avaneb registri menüü Tavakasutajal



Raviasutuse vastutaval kasutajal



UUE SÜNDMUSE LISAMINE

1. Uue müokardiinfarkti teatise esitamiseks klõpsake „Lisa uus sündmus“.



2. Avaneb isiku otsimise kuva. Otsida saab nii isikukoodi, ees-, perekonnanime või nende osade järgi „Otsi“ nupule vajutamisega.

Andmekogu patsiendi otsimine

Andmekoguga seotud isikud
 Isikuregister

ID:

Perekonnanimi:

Eesnimi:

(REG.12.1)

- 2.1. Kui patsient leitakse patsientide nimekirjas, siirdub rakendus kohe sündmuse dokumenteerimise kuvale (punkt 3).

ID: 001 IK: 4

Sündmuse dokumenteerimine

Sündmuse ID: * Asutus:

* Sündmuse ajahetk: Dokumenteerimine:

Vastutav isik:

Sisestaja:

Seotud dokumendid

Dok nr	Nimetus	Ajahetk	Ametlik autor	Olek
Lisa dokument				

2.2. Kui isikut eHL-i isikuregistrist ei leitud, annab rakendus teate „Otsinguparameetritele vastavat kirjet ei leitud!“ ja isik tuleb lisada nupule „Uus patsient“ vajutamisega.

Otsinguparameetritele vastavat kirjet ei leitud!

Andmekogu patsiendi otsimine

Andmekoguga seotud isikud
 Isikuregister

ID:

Perekonnanimi:

Eesnimi:


Otsi Tühjenda Tagasi

(REG.12.1)

Patsientide nimekiri

Nimi	Identifikaator	Aadress


Uus patsient



Avaneb isiku lisamise/muutmise kuva. Kuvale kantakse üle otsingusse sisestatud andmed. Isiku lisamiseks tuleb täita isikukoodi väli ja teha valik „Tuvastamise alus“ rippmenüüst. Valik „Uus dokument“ nõuab ka dokumendi tüübi täpsustust nimekirjast ja dokumendi numbrit. Kui dokumendi number pole teada, tuleks tuvastamise aluseks valida „isiku ütluse alusel“. Haigekassa kindlustatuse kontrolli käivitamiseks tuleb vajutada isikukoodi kõrval asuvale  ikoonile. Pärast ikoonile vajutust täidetakse ülejäänud isikuandmed (perenimi, eesnimi, sünniaeg, vanus ja sugu) automaatselt. Lisatud andmed tuleb salvestada „Salvesta“ nupule vajutamisega.

Patsient


Salvesta Tagasi

* Tuvastamise alus: -- vali --

* Riik: Eesti Vabariik 

* Eesti isikukood:  

+ Lisa uus identifikaator

* Sünniaeg: 


Vanus:

* Perenimi:

* Eesnimi:

* Sugu: - vali -

Haigekassa kindlustus

Kindlustus: Andmed puuduvad 

2.3. Seejärel liigub rakendus sündmuse dokumenteerimise kuvale.

3. Dokumenteerimisel tuleb sündmuse päise osas täita sündmuse ajahetk e. patsiendi haiglasse saabumise aeg, vastutav isik e. raviarst ja asutuse struktuuriüksus (kliinik ja osakond).

(REG.11.1)

4. Sisestatud andmed on vajalik salvestada „Salvesta“ nupule vajutamiselega.

5. Sündmuse päise salvestamise järel näete kinnitust, et päises sisestatud andmed on edukalt salvestatud. Seejärel klikake nupule „Lisa dokument“.

Andmed edukalt salvestatud!

(REG.11.1)

6. Täitmiseks avaneb dokumendi sisu.

7. Kohustuslikud väljad on märgitud punaste tärnikestega. Välja nimetustele liikumisel avanevad välja täitmist abistavad tekstid.

MIR andmeväljad

Isikuandmed

Isiku tegevusala: Töötav Töötü Pensionär Töövõimetu Kodune Teadmata

Eelnev kardiovaskulaarne anamnees

* Varasem südamehaigus: Jah Ei Teadmata

* Stenokardia esinemine eelnevalt: Jah Ei Teadmata

* Krooniline südamepuudulikkus: Jah Ei Teadmata

* Isiku tegevusala: Töötav Töötü Pensionär Töövõimetu Kodune Teadmata

1 Töötav on isik, kellel on seaduslik rahasissetulekut andev tegevus sõltumata tegevuse vormist (palgatöötaja, ettevõtja, talunik, vabakutseline jne).

2 Töötü on isik, kes on ilma igasuguse elatist andva tööta.

3 Pensionär on pensioni saav isik, väljaarvatud töövõimetuspensioni saav isik. Kui pensionär saab oma põhielalise tööst, on ta töötav isik.

4 Töövõimetu on töövõimetuspensioni saav isik. Kui niisugune isik saab oma põhielalise tööst, on ta töötav isik.

5 Kodune on isik, kellel puudub seaduslik rahasissetulekut andev tegevus ning kes ei otsi tööd (nt. koduperenaised).

9 Ei ole teada isiku tegevusala.

8. Dokumendi all olevale „Salvesta” nupule vajutamisel salvestatakse andmed sisestatud mahus ilma kohustuslikkust kontrollimata. Seda saab kasutada, kui on vajadus dokumenteerimine pooleli jätta.

Andmed lahkumisel

* Välja kirjutatud: Koju Teise raviasutusse Surm Teadmata

Diagnoosi klassifikatsioon: ...

* Biokeemilised markerid:

* Diagnoos väljakirjutamisel: STEMI/LBBB MI NSTEMI Täpsustamata ÄMI Andmed puudulikud

* Võimalik periprotseduraalne/perioperatiivne: Jah Ei Teadmata

ÄMI:

Kliiniline diagnoos: ...

* Põhidiagnoos haigusloost: RHK-10 kood I 21 RHK-10 kood I 22

* Põhidiagnoosi alajaotus: 0 1 2 3 4 8 9

* Lokalisatsioon:

* Infarktitüüp (1-5): 1. tüüp - spontaanne müokardiinfarkt (seotud ateroskleroosi naasta rebendi, haavandumise, erosiooni või dissektsiooniga)

2. tüüp - müokardiinfarkt isheemilise düsbalansi tõttu (nt koronaararterite endoteeli düsfunktsiooni, spasmi, emboli, tahhü-braduarütmia, aneemia, hingamispuudulikkuse ja hüpertensiivse kriisi tagajärjel)

3. tüüp - kardiaalse akksurma põhjustanud müokardiinfarkt (isheemiale viitavad sümptomid, uus isheemiline EKG-muutus või uus Hisi kimbu vasema sääre täielik blokaad)

4a. tüüp - perkutaanse koronaarinterventsiooni (PKI) järel ≤48 tundi jooksul ((kardiaalsete biomarkerite (rohkem kui 5 kordne tõus üle referentsväärtuste ülemise piiri või taseme tõus 20% eelnevast tõusust + isheemilised muutused või kinnitus SKG-I või lahangul);

4b. tüüp - stendi tromboosiga seonduv müokardiinfarkt;

4c. tüüp - stendi restenoosiga seonduv müokardiinfarkt;



5. tüüp - aortokoronaarse šunteerimise (AKŠ) järgne müokardiinfarkt (kardiaalsete biomarkerite taseme tõus 10 korda üle referentsväärtuste ülemise piiri+ EKG muutused või SKG või piltidiagnostika kinnitus)

Teised märgitud kliinilised diagnoosid või vahetu surmapõhjus I (a) surmatunnistusel:



Teised kliinilised diagnoosid või muud surma soodustavad olulised seisundid (II) surmatunnistusel:

NB! Kande lõpetamiseks tuleb Valmis tunnistada dokument ja SEEJÄREL KA SÜNDMUS!

9. Rakendus jääb dokumendi muutmiskuvale ja sündmuse dokumenteerimise päisesse tekib numbriga, punasel taustal „Sisestamisel“ staatuses dokumendi kanne.

Rohelise muuda  ikooni kaudu saab kanned muutma minna, punase ristiga kustuta  ikooni abil saab kanned peale üle kinnitamist (sobib/loobu) kustutada (tühistada).

Seotud dokumendid

Dok nr	Nimetus	Ajahetk	Ametlik autor	Olek	
00: [redacted]	Müokardiinfarkti register	23.01.2014 10:51	[redacted]	Sisestamisel	 

Lisa dokument Salvesta Valmis Tagasi

10. Kui olete kõik vajalikud registri kanne väljad täitnud ja soovite dokumenteerimist korrektselt lõpetada

- 10.1. vajutage dokumendi all nuppu „Valmis“. Rakendus kontrollib kohustuslikel väljadel andmete olemasolu. Puuduste esinemisel antakse veateade **sündmuse päise ette** puudulike andmetega väljade nimetuste ja nende asukoha otsingutee kohta.

Väli 'MIR andmeväljad --> Isikuandmed --> Isiku tegevusala' on kohustuslik.
 Väli 'MIR andmeväljad --> Eelnev kardiovaskulaarne anamnees --> Varasem südameelihase infarkt' on kohustuslik.
 Väli 'MIR andmeväljad --> Eelnev kardiovaskulaarne anamnees --> Stenokardia esinemine enne käesolevat atakki' on kohustuslik.

10.2. ja rakendus jääb muutmiskuvale:

Aspiriin: Jah Ei Teadmata

Antiagregandid koju: Jah, klopidooreel Jah, tikagrelor Jah, muud Ei Teadmata

Antikoagulandid koju: Jah, varfariin Jah, dabigatran Jah, rivaroksabaan Jah, apiksabaan Jah, muud Ei Teadmata

Diureetikumid (lingüidiureetikumid) koju: Jah Ei Teadmata

Mineralokortikoidi/aldosterooni retseptorite antagonistid koju: Jah Ei Teadmata

β-blokaatorid koju: Jah Ei Teadmata

AKE- inhibiitorid koju: Jah Ei Teadmata

Angiotensiin II retseptori blokaatorid koju: Jah Ei Teadmata

Ca-kanali blokaatorid koju: Jah Ei Teadmata

Nitraadid koju: Jah Ei Teadmata

Statiinid koju: Jah Ei Teadmata

Diabeedi ravi: Jah Ei Teadmata

NB! Kanne lõpetamiseks tuleb Valmis tunnistada dokument ja SEEJÄREL KA SÜNDMUS!

Lisa kokkuvõtte Salvesta **Valmis** Tagasi

10.3. Peale puuduste kõrvaldamist „Valmis“ nupule vajutamisel dokumendi kinnitamine õnnestub.

Dokumenti näidatakse vaatamisrežiimis:

Ambulatoorne ravisoovitus patsiendi ...
väljakirjutamisel:

Aspiriin: Jah

Antiagregandid koju: Jah, tikagreloor

Antikoagulandid koju: Ei

Diureetikumid (lingüdiureetikumid) koju: Jah

Mineralokortikoidi/aldosterooni retseptorite
antagonistid koju:

β-blokaatorid koju: Jah

AKE- inhibiitorid koju: Jah

Angiotensiin II retseptori blokaatorid koju: Ei

Ca-kanali blokaatorid koju: Ei

Nitraadid koju: Ei

Statiinid koju: Jah

Diabeedi ravi: Ei

REGISTRI VASTUTAVA TÖÖTAJA POOLT HILJEM TÄIDETAVAD ANDMED

NB! Kande lõpetamiseks tuleb Valmis tunnistada dokument ja SEEJÄREL KA SÜNDMUS!

Muuda Tagasi

10.4. Kuva ülaosas on nüüd dokument ,Kinnitatud' staatuses, aga sündmuse dokumenteerimine on ,Sisestamisel' staatuses.

10.5. Vajalik on ka sündmuse päis ,Valmis' tunnistada (vajutage ülemist "Valmis" nuppu).

ID: 0015 IK:

► Sündmuse dokumenteerimine

Sündmuse ID: 001

* Sündmuse ajahetk: 05.01.2014 16:28

Vastutav isik: [X]

Sisestaja: [X]

* Asutus: [X]

Kood või lühend: 421510

Kliinik: [X]

Osakond: [X]

Allüksus: [X]

Dokumenteerimine: Sisestamisel

Seotud dokumendid

Dok nr	Nimetus	Ajahetk	Ametlik autor	Olek
0017	Müokardiinfarkti register	23.01.2014 10:51	[X]	Sisestamisel

Lisa dokument Salvesta Valmis Tagasi

10.6. Tulemuseks on korrektne MIR kanne koos kinnitatud dokumendi ja kinnitatud sündmuse dokumenteerimisega, mida näidatakse sündmuse vaatamiskuval:

Sündmuse ID: 001
Sündmuse ajahetk: 11.01.2013 02:15
Vastutav isik:
Sisestaja:

Raviastutus:
Struktuuriüksus:

Dokumenteerimine: Kinnitatud

Seotud dokumendid

Dok nr	Nimetus	Ajahetk	Ametlik autor	Olek
00:	Müokardiinfarkti register	10.04.2013 14:10		Kinnitatud

Muuda Tagasi

NB! Oluline on ,Valmis' tunnistada nii dokument (dokumendi all olev „Valmis“ nupp) kui ka sündmus (kuva ülasos sündmuse päise all olev „Valmis“ nupp).

11. „Tagasi“ nupule vajutades näete isikule dokumenteeritud sündmuste nimekirja. Antud isikule dokumenteeritud sündmuste nimekirjas

Tabeli ,Staatuse' veerg näitab sündmuse (päise) dokumenteerimise staatust:

- Roosil taustal kuvatakse ,Sisestamisel' staatuses kandeid;
- ,Dok' veerus olev „linnukeset“ näitab dokumendi olemasolu;
- Muuda ikooni kaudu saab vastavat olemasolevat kannet muutma minna;
- Kustuta ikooni abil saab vastavat olemasolevat kannet peale üle kinnitamist (sobib/loobu) kustutada (tühistada);
- võimalik on ka „Lisa uus sündmus“ nupu abil minna isikule uut MIR kannet tegema;
- Sündmuse ID veeru lingilt saab minna ,Kinnitatud', ,Tühistatud' kannet vaatama.

NB! Selle kuva alusel vajavad lõplikku sisestamist roosal taustal olevad ,Sisestamisel' staatuses kanded ja ,Dok' veerus ilma „MIR2“ märgita kanded. 'Dok'veerus „linnukeseta“ ja ikoonideta kanne hallil taustal on ,Tühistatud' staatusega.

Kui mõnel korrastamist vajaval (roosal taustal) kandel pole muutmise ja kustutamise ikoone, on ületatud 30 päeva reegel ning korrastamiseks tuleb pöörduda raviastutuse vastutava kasutaja poole.

Sündmuse ID	Patsiendi ID	Nimi	Isikukood	Sündmuse aeg	Dok	
00:	00:			22.03.2019 12:51	MIR2	
00:	00:			06.04.2019 23:26	MIR2	
00:	00:			01.04.2019 18:10		
00:	00:			03.04.2019 18:30		
00:	00:			06.04.2019 11:00	MIR2	

Tagasi Lisa sündmus

SISESTATUD SÜNDMUSTE LOETELU VAATAMINE

1. Klõpsake menüüs lingile „Sündmused“.



2. Avaneb „Sündmused otsingu“ filter, mida täites saab piirata otsingu tulemust. Piiranguid sisestamata „Otsi“ nupule vajutamisel otsitakse sündmuse kasutajaga seotud asutuse põhisel.

3. Otsingut saab piirata „Sündmuse ID“, „Patsiendi ID“, patsiendi „Isikukoodi“, „Perenime“, „Eesnime“ või nende osa järgi; sündmuseid välja otsida „Sisestaja“ või „Vastutava isiku“ järgi; rippmenüüst valitud sündmuse (päise) „Staatuse“ (Kinnitatud=Valmis/Sisestamisel/Tühistatud) või „Seotud dokumendi“ olemasolu (Puuduvad/Loodud vähemalt üks) järgi; „Sündmuse aeg“ vahemiku järgi. Mitme otsingupiirangu sisestamisel leitakse otsingu tulemus kõikidele märgitud piirangutele vastavalt.

► **Sündmuse otsimine**

Isikustatud Kodeeritud

Sündmuse ID:

Staatust:

Sündmuse aeg: Kinnitatud

Sisestaja: Sisestamisel

Vastutav isik: Tühistatud
 Valmis

Seotud dokumendid: - Vali -
Puuduvad
Loodud vähemalt üks

4. "Otsi" nupule vajutamise järgselt avaneb sündmuste ,Nimekiri'. Tabeli veergudes on ,Sündmuse ID', ,Patsiendi ID', ,Patsiendi nimi', ,Isikukood', Sündmuse aeg (s.t. patsiendi haiglasse saabumise aeg) ja dokumendi olemasolu (kui "linnuke" on ,Dok' lahtris). Nimekirja kuvatakse lehekülgedel.

► **Nimekiri**

Kuvatakse kirjed 1-15 [Kokku 31]

Sündmuse ID	Patsiendi ID	Nimi	Isikukood	Sündmuse aeg	Dok
-------------	--------------	------	-----------	--------------	-----

<<Esimene <Eelmine 1 2 3 Järgmine> Viimane>>

Nimekirja vaadates saab liikuda 15-realiste lehekülgede vahel (vaikimisi), või lingile ,Kokku' vajutamise järel pikkade 500-realiste lehekülgede vahel. Tabeli ridasid on võimalik järjestada veeru nimetuste linkidele vajutamisega. Nooleke veeru nimetuse

järel näitab veergu, mille järgi on järjestus ja järjestamise suunda (kasvav A -> Z või kahanev Z -> A).

► Nimekiri

Kuvatakse kirjed 46-57 [Kokku 57]

Sündmuse ID	Patsiendi ID	Nimi	Isikukood	Sündmuse aeg	Dok	
0034733	0003795	[redacted]	[redacted]	31.03.2019 20:38	MIR2	
0034716	0027790	[redacted]	[redacted]	01.04.2019 09:38	MIR2	
0034728	0027799	[redacted]	[redacted]	01.04.2019 17:53	MIR2	
0034736	0027804	[redacted]	[redacted]	01.04.2019 18:10	MIR2	
0034737	0015617	[redacted]	[redacted]	03.04.2019 18:30		
0034727	0027798	[redacted]	[redacted]	04.04.2019 10:59	MIR2	
0034723	0027796	[redacted]	[redacted]	05.04.2019 20:57	MIR2	
0034722	0016465	[redacted]	[redacted]	06.04.2019 07:51	MIR2	
0034699	0027776	[redacted]	[redacted]	06.04.2019 11:00	MIR2	
0034735	0027803	[redacted]	[redacted]	06.04.2019 23:26	MIR2	
0034726	0015617	[redacted]	[redacted]	08.04.2019 11:00		
0034679	0027762	[redacted]	[redacted]	26.12.2019 09:12	MIR2	

Nimekirjas

- Enda sisestatud ,Kinnitatud', ,Tühistatud' kannetel on Sündmuse ID veerus link – neid saab lingile vajutamise abil vaatama minna;
- Link Patsiendi ID veerus viib patsiendi sündmuste nimekirja (vt. punkt 7);
- Roosal taustal kuvatakse ,Sisestamisel' staatuses kandeid;
- ,Dok' veerus olev ,linnuk' näitab dokumendi olemasolu;
- Muuda ikooni kaudu saab vastavat olemasolevat kannet muutama minna;
- Kustuta ikooni abil saab vastavat olemasolevat kannet peale üle kinnitamist (sobib/loobu) kustutada/tühistada. Tühistatud staatus saab kogu sündmus koos dokumendiga;
- Muutmise ja kustutamise ikooni pole teiste tehtud kannetel ja enda tehtud tühistatud kannetel ning kannetel, mille esmasest kinnitamisest on üle 30 päeva möödas;
- Võimalik on ka „Lisa uus sündmus“ nupu abil minna uut MIR kannet tegema.

NB! Selle kuva alusel **vajavad lõplikku sisestamist**

- roosal taustal ,**Sisestamisel' staatuses** olevad enda sisestatud **kanded**. Neid saab otsida sisestades enne otsingut filtrisse Staatus ,Sisestamisel' ning Sisestaja nime;
- Enda sisestatud ,**Kinnitatud' kanded, millel dokument puudub**. Neid saab otsida sisestades enne otsingut filtrisse ,Staatus', ,Sisestamisel' ning Sisestaja nime;
- Eelpoolnimetatud kanded, millel pole muutmise/kustutamise ikooni vajavad korrastamist raviasutuse vastutava kasutaja poolt (ületatud on 30 päeva reegel).

,Sisestamisel' staatuses olevate sündmuste otsimine:

► Sündmuse otsimine

Isikustatud Kodeeritud

Sündmuse ID:

Asutus:

Staatus:

Patsiendi ID:

Sündmuse aeg: -

Isikukood:

Sisestaja:

Perenimi:

Vastutav isik:

Eesnimi:

Seotud dokumendid:

Otsi Tühjenda Tagasi

(REG.09.1)

,Kinnitatud' staatuses olevate sündmuste otsimine:

► Sündmuse otsimine

Isikustatud Kodeeritud

Sündmuse ID:

Asutus:

Staatus:

Patsiendi ID:

Sündmuse aeg: -

Isikukood:

Sisestaja:

Perenimi:

Vastutav isik:

Eesnimi:

Seotud dokumendid:

Otsi Tühjenda Tagasi

(REG.09.1)