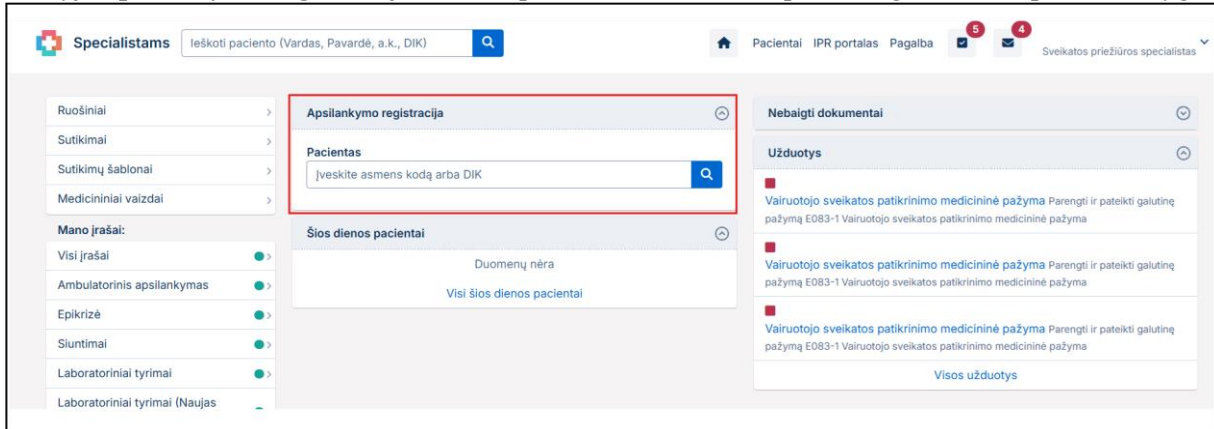


MP akinių ar lęšių skyrimas

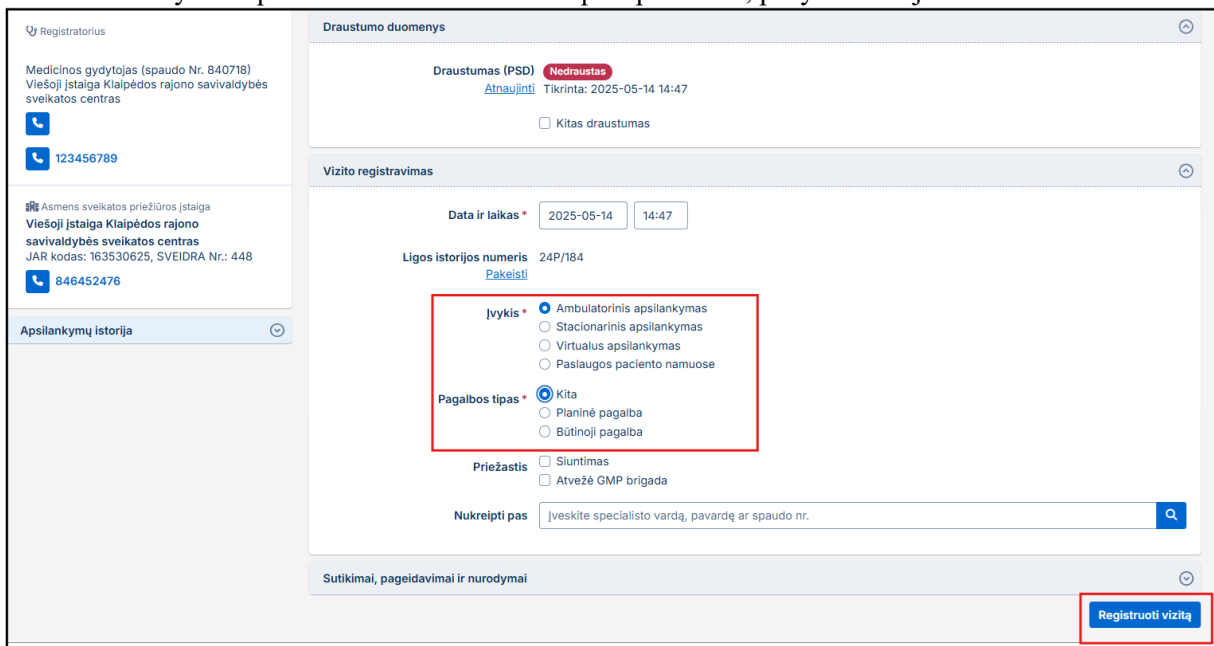
I. Paciento registravimas

Skiltyje **apsilankymo registracija** įveskite paciento duomenis ir spauskite greta esantį paieškos mygtuką.



Apsilankymo registracijos lange nurodykite **įvykis** ir **pagalbos tipas**. Atlikus šiuos veiksmus spauskite **registruoti vizitą**.

Jei žinoma atvykimo priežastis ir kam bus nukreiptas pacientas, pažymime ir juos.



Pastaba: apsilankymo data ir laikas koreguojami pagal poreikį.

II. Vaistinio preparato skyrimas

Paciento darbalaukyje pasirinkite skiltį **Naujas ESI įrašas**.



Atsidariusiame medicininės formos lange skiltyje **Receptai** pasirinkite **MP akinių/lęšių skyrimas** ir spauskite **Tęsti**.

Pildykite skiltį **Diagnozės**. Paiešką vykdykite pagal diagnozių TLK-10 kodą arba pagal diagnozės pavadinimo pirmas tris raides ir pasirinkite iš klasifikatoriaus.

Paiešką galite vykdyti ir pasirenkant iš paciento jau esamų diagnozių, pasirinkus ***Įkelti diagnozes iš paciento ESI***.

Atsidariusiame lange matysite visas diagnozes, kurias turi pacientas. Pasirinkite diagnozę iš sąrašo, ją **pažymėkite varnele** ir spauskite mygtuką **Pridėti**.

Diagnozės iš paciento ESI

☐

Kodas	Pavadinimas	Reg. data ↓	Kitos reg. datos	Tikrumas	Būsena
☐	I15.9	Antrinė hipertenzija, nepatikslinta	2025-05-22	Patvirtinta	Aktyvi

+ Pridėti

× Atšaukti

Skiltyje **Kompensacija** pasirenkame kompensacijos rūšį. Jei pasirinksite rūšį **kompensuojamas** pasirinkite kompensavimo tipą.

Medicininės priemonės skyrimas

Kompensacija *

☒ Kompensuojamas
 ☐ Nekompensuojamas

Medicinos priemonė

☐ Ortopedijos priemonė
 ☒ Optinis prietaisas

Optinis prietaisas *

☒ Akinių lęšiai
 ☐ Kontaktiniai lęšiai

Kairė akis

Sfera (SPH)

Cilindras (CYL)

Ašis (AXIS)

Adidacija (ADD) / Degresija

Prizmė (PRISM)

Kompensavimo rūšies kodas *

3 Liga pagal sąrašą 100%

3 Liga pagal sąrašą 100%

10 Centralizuotas pirkimas 100% 100%

16 Reta liga 100%

17 Liga pagal sąrašą 50%

18 MPP pagal sąrašą 80%

19 Medicinos priemonės, akinių lęšiai vaikams 70%

20 Medicinos priemonės, akinių lęšiai 100%

Skiltyje **Medicininės priemonės skyrimas** pateikite reikiamą informaciją.

Medicininės priemonė ☐ Ortopedijos priemonė ☒ Optinis prietaisas		Optinis prietaisas * ☒ Akinių lęšiai ☐ Kontaktiniai lęšiai		Akinių lęšių tipas ☒ Sudėtingieji ☐ Paprastieji	
Kairė akis					
Sfera (SPH)	Cilindras (CYL)	Ašis (AXIS)	Adidacija (ADD) / Degresija	Prizmė (PRISM)	PD artumui PD tolumui
				bazė	
Dešinė akis					
Sfera (SPH)	Cilindras (CYL)	Ašis (AXIS)	Adidacija (ADD) / Degresija	Prizmė (PRISM)	PD artumui PD tolumui
				bazė	
Atstumas tarp vyzdžių centrų mm					
Paskirtis * <input checked="" type="button"/> Tolumui Artumui Nuolatiniam dėvėjimui					
Pastabos 					

Pateikite MP akinių ar lęšių skyrimo duomenis ir pasirinkite **Pateikti pasirašymui**.

Naudojimas	
Gydomo trukmė * <input checked="" type="button"/> Vaikai (365 d.) Suaugusiam (730 d.)	Kiekis * d. vnt.
Informacija pacientui 	
Recepto duomenys	
Recepto galiojimo laikas <input checked="" type="button"/> 1 mėn. 2 mėn. 3 mėn. 4 mėn. 6 mėn. 12 mėn.	
Galioja nuo * 2025-05-30	Galiojimo trukmė * d.
Galioja iki * 	
Pastaba optikos specialistui 	
<input checked="" type="button"/> Pateikti pasirašymui	Pateikti duomenis
Išsaugoti Išvalyti	

Pastaba: jei MP akinių ar lęšių skyrimo matote geltoną pranešimą, jis yra informacinio pobūdžio. Jo galite nepaisyti ir pateikti nepaisymo priežastį.

Pasirašykite MP akinių ar lęšių skyrimą.

Pasirašytas dokumentas bus matomas paciento paskyroje skiltyje **receptai**.

Elektroninis receptas

← Grįžti | Galioja | 2025-05-23 15:11 | Pasirašytas

Siųsti pranešimą Atsiųsti dokumentą

Vizito dokumentai

EREC01 Vaisto ar MPP skyrimas
Pasirašytas

Žymėti visus Pasirašyti

Išdavimo dokumentai pagal receptą

Duomenų nėra

Vaisto saugumo ir mokomoji medžiaga

Medžiagos nėra

Asmens sveikatos priežiūros įstaiga, gydytojas ir pacientas

Pacientas Vardas Pavardė, sveikatos istorijos Nr. patient-0000-0000
Asm. k.: 00000000000
Gimimo data: 1900.00.00, Moteris Tel. nr.: 00000000

Gydytojas, Spauda Nr. 00000

Įstaiga Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos
JAR kodas 135163499, SVEIDRA Nr. 26

Skirimas

Diagnozė (TLK-10-AM) I15.9 Antrinė hipertenzija, nepatikslinkta

Pirmas paskyrimas Taip

Vardinis vaistas Nenurodyta

Konkretus pavadinimas Ne

Ypatingas paskyrimas Ne

GK sprendimas Nenurodyta

Specialisto sprendimu Nenurodyta

Ženklavimo išimtis Ne

Sveikatos santrauka

Alergijos

Diagnozės

Sveikatos rizikos veiksnių vertinimai

Įtariamų nepageidaujamų reakcijų

Apsilankymų istorija

Visi įrašai

Ambulatorinis apsilankymas

Epikrizė

Siuntimai

Greitoji medicinos pagalba

Laboratoriniai tyrimai

Laboratoriniai tyrimai (Naujas ELAB)

Medicininiai vaizdai

Receptai

Išdavimai pagal receptus

Vakcinacijos

Pažymos

Įrašai trečiosioms šalims

III. Vaistinio preparato atsiuntimas

Jei yra poreikis atsisiųsti dokumentą išsiskleiskite **atsisiųsti dokumentą** ir pasirinkite norimą parinktį **be spaudu** arba **su spaudu**.

Elektroninis receptas

← Grįžti | Galioja | 2025-05-23 15:11 | Pasirašytas

Siųsti pranešimą Atsiųsti dokumentą

Atsiųsti dokumentą

Atsiųsti dokumentą (su spaudu)

Tikslinti

Atšaukti

Sustabdyti

Vizito dokumentai

EREC01 Vaisto ar MPP skyrimas
Pasirašytas

Žymėti visus Pasirašyti

Išdavimo dokumentai pagal receptą

Duomenų nėra

Vaisto saugumo ir mokomoji medžiaga

Asmens sveikatos priežiūros įstaiga, gydytojas ir pacientas

Pacientas Vardas Pavardė, sveikatos istorijos Nr. patient-0000-0000
Asm. k.: 00000000000
Gimimo data: 1900.00.00, Moteris Tel. nr.: 00000000

Gydytojas, Spauda Nr. 00000

Diagnozė (TLK-10-AM) I15.9 Antrinė hipertenzija, nepatikslinkta

Pirmas paskyrimas Taip

Vardinis vaistas Nenurodyta

Konkretus pavadinimas Ne

Ypatingas paskyrimas Ne

GK sprendimas Nenurodyta

Specialisto sprendimu Nenurodyta

Ženklavimo išimtis Ne

Sveikatos santrauka

Alergijos

Diagnozės

Sveikatos rizikos veiksnių vertinimai

Įtariamų nepageidaujamų reakcijų

Apsilankymų istorija

Visi įrašai

Ambulatorinis apsilankymas

Epikrizė

Siuntimai

Greitoji medicinos pagalba

Laboratoriniai tyrimai

Laboratoriniai tyrimai (Naujas ELAB)

Medicininiai vaizdai

Receptai

Išdavimai pagal receptus

Vakcinacijos

Pažymos

Įrašai trečiosioms šalims

IV. Vaistinio preparato tikslinimas

Jei yra poreikis tikslinti dokumentą išsiskleiskite **atsisiųsti dokumentą** ir pasirinkite parinktį **tikslinti**, **atšaukti**, **sustabdyti**.

Elektroninis receptas

← Grįžti | Galioja | 2025-05-23 15:11 | Pasirašytas

Siųsti pranešimą Atsiųsti dokumentą

Atsiųsti dokumentą

Atsiųsti dokumentą (su spaudu)

Tikslinti

Atšaukti

Sustabdyti

Vizito dokumentai

EREC01 Vaisto ar MPP skyrimas
Pasirašytas

Žymėti visus Pasirašyti

Išdavimo dokumentai pagal receptą

Duomenų nėra

Vaisto saugumo ir mokomoji medžiaga

Asmens sveikatos priežiūros įstaiga, gydytojas ir pacientas

Pacientas Vardas Pavardė, sveikatos istorijos Nr. patient-0000-0000
Asm. k.: 00000000000
Gimimo data: 1900.00.00, Moteris Tel. nr.: 00000000

Gydytojas, Spauda Nr. 00000

Diagnozė (TLK-10-AM) I15.9 Antrinė hipertenzija, nepatikslinkta

Pirmas paskyrimas Taip

Vardinis vaistas Nenurodyta

Konkretus pavadinimas Ne

Ypatingas paskyrimas Ne

GK sprendimas Nenurodyta

Specialisto sprendimu Nenurodyta

Ženklavimo išimtis Ne

Sveikatos santrauka

Alergijos

Diagnozės

Sveikatos rizikos veiksnių vertinimai

Įtariamų nepageidaujamų reakcijų

Apsilankymų istorija

Visi įrašai

Ambulatorinis apsilankymas

Epikrizė

Siuntimai

Greitoji medicinos pagalba

Laboratoriniai tyrimai

Laboratoriniai tyrimai (Naujas ELAB)

Medicininiai vaizdai

Receptai

Išdavimai pagal receptus

Vakcinacijos

Pažymos

Įrašai trečiosioms šalims

Užpildykite priežastį ir spauskite mygtuką **tvirtinimo** mygtuką.