

Хөхний хот хавдарын шинжилгээний хариу

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

ангилал	шинжилгээний төрлүүд (шинжилгээний өдөр)	хариу	шийдвэр ※ Дараах үзлэгийн журмыг бичнэ үү
Хөх хорт хавдар	Хөхний зураг авахуулах (он сар өдөр)	шинжилгээний хариу уншиж дүгнэлт гаргах (өвчний байрлал) ※ шинжилгээний хариу дүгнэлтээс шалтгаалан хаалтанд өвчний байрлалыг тэмдэглэх)	
	Санал зөвлөмж		
	шийдвэр гарсан өдөр	он сар өдөр	Эмч
			Эмчийн үнэмлэхний дугаар
			эмчийн нэр
			(гарын үсэг)

Хөхний 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.
※	Сүүлийн үед маш ихээр нэмэгдэж байгаа хөхний хорт хавдар нь ээлжит шинжилгээгээр дамжуулан анхан шатанд нь илрүүлж эмчлэх боломжтой.
※	Хөхний хорт хавдарын анхан шатны шинжилгээг хийлгэхийн тулд 40 ба түүнээс дээш насны эмэгтэй 2 жилд нэг удаа хөхний зураг авахуулах шинжилгээ хийлгэж байхыг зөвлөж байна.
※	Хөхний хавдарын шинжилгээгээр өөрчлөлттэй шинж тэмдэг байхгүй байсан ч хөхний мэс засал хийлгэж байсан хүн юмуу хөхний толгойноос цус гарах юмуу хөхөнд нь хатуу зүйл тэмтрэгдэж байгаа хүн нь заавал эмчийн зөвлөгөө авах шаардлагатай бөгөөд, шинжилгээний хариугаар өөрчлөлтгүй гэдгээс бусад хариу авсан тохиолдолд холбогдох арга хэмжээ авахыг хүсч байна.
※	Хөхний хавдарын тусгай хөнгөлөлт эдлэгчээр бүртгүүлсэн шинжилгээнд хамрагдагч нь тусгай хөнгөлөлт эдлэх эрх дуусгавар болох өдөр хүртэл хөхний хавдарын шинжилгээг хойшлуулах боломжтой.
※	Хөхний 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 хөхний хорт хавдарын шинжилгээний хариуг дээрхтэй адил мэдэгдэж байна.	
он сар өдөр	
байгууллагын тэмдэг	
шинжилгээний байгууллагын нэр	
Он сар өдөр	

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