**ТМК в БУЗ ВООД, по системе телемедицинских консультаций федерального и регионального уровней.**

1. Необходимо направление на ТМК, с обязательной подробной информацией о пациенте: ФИО, дата рождения, жалобы, диагноз основной и сопутствующий, полный анамнез заболевания, статусы, четкая формулировка цели консультации (чтобы врач понимал, что от него хотят).
2. Согласия на ТМК и на обработку персональных данных (заполняется пациентом). Сканы паспорта с адресом регистрации, полиса и СНИЛСа.
3. Прикреплять данные лабораторных и инструментальных исследований; КТ, МРТ(протоколы+диски), РГ, ММГ, УЗИ, ФГС, ФКС, ФБС, выписки из других медицинских учреждений, гистологические заключения).
4. Ответ в течении 4-7 рабочих дней (в зависимости от сложности случая)+4 дня на описание специалистов лучевой диагностики (если требуется второе мнение по КТ, МРТ).

**ЦРБ/ГП ------ загрузка на защищенный канал ВСМК Защита 10.35.0.99 обязательно при загрузке отметить учреждение в которое направляется ТМК (ВООД)­­­­­­­­­­ -----------выгрузка, отправка специалисту для заключения ---------------отправка заключения ч/з защищенный канал в ЦРБ/ГП.**