

Правила записи на первичный прием/консультацию/обследование

Записаться на прием к врачу клиники Вы можете:

- лично обратившись в регистратуру клиники
- позвонив по телефону контакт-центра 8(812)614-14-38
- отправив форму «Запись на прием» или «Обратный звонок» с официального сайта d-stom.ru

Пациент при личном обращении или по телефону контакт-центра в регистратуру клиники для подачи заявки на прием к врачу может получить услугу в порядке записи согласно времени в графике конкретного врача медицинской организации. Регистратор МО/оператор КЦ производит запись с учетом пожеланий пациента в соответствии с расписанием приема врача. На основании сведений, полученных от гражданина, регистратор вносит реестровую запись в расписание врача с указанием ФИО пациента, его контактного номера телефона.

Пациент при первичном обращении в клинику (по предварительной записи или без) обращается в регистратуру.

В день приема у врача записавшемуся пациенту (по телефону, через Интернет и др.) необходимо за 15-20 минут обратиться в регистратуру.

Для проведения приема/консультации/обследования необходимо предъявить регистратору документ, удостоверяющий личность, при записи по ДМС - полис ДМС. При записи на прием несовершеннолетнего – свидетельство о рождении ребенка и паспорт одного из официальных представителей ребенка. Пациент должен предоставить оригиналы документов либо их надлежащим способом заверенные копии. Медицинскому регистратору необходимо сверить персональные данные пациента из базы данных с документами, удостоверяющими личность и принадлежность данному ЛПУ. Пациент обслуживается в регистратуре в порядке очереди.

На основании документов, удостоверяющих личность, **регистратор клиники оформляет:**

- договор на оказания платных медицинских услуг
- согласие на обработку персональных данных
- медицинскую карту, в которую заносятся следующие сведения о пациенте:
 - фамилия, имя, отчество (полностью)
 - пол
 - дата рождения (число, месяц, год)
 - адрес по данным регистрации на основании документа, удостоверяющего
 - личность (паспорт, свидетельство о регистрации)
 - серия, номер паспорта
 - гражданство
 - при необходимости серия, номер полиса ДМС, наименование страховой организации
 - информированное согласие на медицинскую помощь

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от

медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

ВНИМАНИЕ!

Медицинская карта является собственностью клиники и должна храниться в клинике, на руки не выдается. Выдача медицинской документации и ее копии на руки осуществляется по разрешению руководителя на основании письменного заявления после регистрации в специальном журнале в регистратуре.