

Утверждено  
Главный врач  
ГБУЗ РК "РСЯ"



*В.В. Фещенко*  
01. 2019г.

Порядок маршрутизации пациентов в ГБУЗ РК «Евпаторийская стоматологическая поликлиника».

Для получения платной медицинской услуги (амбулаторно-поликлиническая помощь) в стоматологической поликлинике необходимо обратиться по адресу: г. Евпатория, ул Некрасова 94, Регистратура платного отделения, понедельник - пятница с 7-30 до 19-30, суббота – с 8-00 до 18-00, воскресенье – выходной, телефон для справок (06569) 54570.

Для получения платной медицинской услуги пациент должен обратиться к медицинскому регистратору (администратору).

1. Медицинский регистратор, администратор:

1.1. При обращении пациента в поликлинику определяет какая медицинская услуга необходима пациенту.

1.2. Рекомендует пациенту (выдается талон на прием к специалисту)

- обратиться в кабинет ортопедии;

- обратиться в кабинет терапии;

- обратиться в кабинет хирургии;

- обратиться в кабинет детского стоматолога;

- записаться на прием по телефону в

соответствии с порядком предварительной записи.

1.3. При обращении пациента по телефону проводит предварительную запись к необходимому специалисту на свободное время.

2. Заключение Договора на получение платных медицинских услуг (после разъяснения лицом, уполномоченным для подписания договоров, возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым на 2015 год).

3. Подписание Согласия на обработку персональных данных (после разъяснения должностным лицом требований статьи 9 Федерального Закона Российской Федерации от 27.07.06 г. № 152-ФЗ "О персональных данных").

4. Оплата медицинских услуг, указанных в договоре:

4.1. Наличный расчёт – в регистратуре платного отделения;

4.2. Безналичный расчёт - на расчётный счёт, выписанный в бухгалтерии;

4.3. Платные медицинские услуги предоставляются на условиях 100% предварительной оплаты.

5. Подписание Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство с непосредственным исполнителем платных медицинских услуг (после получения разъяснений о целях, характере, технологии вмешательства, неблагоприятных эффектах, возможности причинения вреда здоровью, влиянии последствий невыполнения режима и технологии на результат вмешательства).

6. Получение медицинской услуги в стоматологической поликлинике (при предъявлении Исполнителю 2-го экземпляра заключенного договора и квитанции об оплате медицинской услуги).

7. Получение, в установленном порядке, сведений о состоянии здоровья, необходимой медицинской документации по факту оказания платной медицинской услуги.

При заключении договора пациент (законный представитель) обязан иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.