

ПРАВИЛА ЗАПИСИ НА ПРИЕМ ПАЦИЕНТОВ В ГАУЗ АО «ВСП»

Настоящие Правила составлены в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Постановлением Правительства РФ № 1119 от 01.11.2012г «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области.

ГАУЗ Архангельской области «Вельская стоматологическая поликлиника» в соответствии с Уставом и действующей лицензией оказывает специализированную стоматологическую помощь.

Правила записи на прием пациентов, желающих получить медицинскую помощь в рамках территориальной программы государственных гарантий за счет средств обязательного медицинского страхования.

1.1. Стоматологическая помощь в поликлинике за счет средств обязательного медицинского страхования оказывается в лечебном и ортопедическом отделениях.

1.2. Запись на прием производится: ежедневно в регистратуре в порядке очереди. Существует предварительная запись для жителей отдаленных районов области по телефону регистратуры 6-32-63 и электронная запись на сайте поликлиники e-mail: velstom2@atnet.ru

Действующим законодательством установлена длительность ожидания оказания специализированной медицинской помощи по предварительной записи до 1 месяца. В соответствии с территориальной программой государственных гарантий в поликлинике

1.3. Медицинская помощь пациенту за счет средств обязательного медицинского страхования оказывается только при наличии действующего страхового медицинского полиса; документа, удостоверяющего личность (паспорт); СНИЛСА, письменного согласия на получение и обработку персональных данных; информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств;

1.4. Без страхового медицинского полиса принимаются пациенты с острой болью (однократно).

1.5. В регистратуре пациент получает талон, где указывается его фамилия, фамилия лечащего врача, номер кабинета и время приема.

1.6. Без талона прием не проводится.

1.7. Опоздавший пациент может быть принят только в случае наличия у врача свободного времени. В противном случае пациент назначается на другое число.

1.8. Телефон общей регистратуры поликлиники **6-32-63**

1.9. Информация, касающаяся организации медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий, находится на стенде холла первого этажа.

Правила записи на прием пациента, желающего получить медицинскую услугу за наличный расчет или по полису ДМС

2.1. Запись на прием производится в регистратуре поликлиники или по телефону **6-32-63**.

2.2. Пациент обязан предъявить регистратору документ, удостоверяющий личность; подписать письменное согласие на получение и обработку персональных данных; заполнить анкету для анамнеза пациента*

2.3. В регистратуре пациент получает талон, где указывается его фамилия, фамилия лечащего врача, номер кабинета дата и время приема.

2.4. При первичном обращении с пациентом заключается письменный договор на оказание медицинских стоматологических услуг.

2.5. Правила приема пациентов, получающих медицинскую помощь в рамках Добровольного медицинского страхования оговариваются в Программах ДМС соответствующих страховых компаний.

2.6. Информация об организации оказания платных стоматологических услуг находится на стенде в холле первого этажа и у ортопедического кабинета (кабинет № 5) второй этаж поликлиники

Правила записи на прием пациента, желающего получить стоматологическую ортопедическую услугу за наличный расчет или по договору в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации (ортопедическое отделение).

3.1. Запись на прием к врачу-ортопеду производится в регистратуре или по телефону **6-02-79**

3.2. Пациент обязан предъявить регистратору документ, удостоверяющий личность; подписать письменное согласие на получение и обработку персональных данных; заполнить анкету для анамнеза пациента*

3.3. В регистратуре пациент получает талон, где указывается его фамилия, фамилия лечащего врача, номер кабинета дата и время приема.

3.4. При первичном обращении с пациентом заключается письменный договор на оказание платных ортопедических стоматологических услуг.

3.5. Правила приема пациентов по договору, заключенному в установленном законом порядке, оговариваются условиями данного договора.

3.6. Информация о правилах приема пациентов в отделении ортопедической стоматологии, условиях льготного протезирования размещена на стенде у ортопедического отделения кабинета

* С целью повышения качества обслуживания, сокращения времени, затраченного на заполнение документации при обращении в поликлинику, предлагаем Вам заранее ознакомиться с данными документами. Вы также можете заполнить их предварительно, а затем предоставить медицинскому работнику, получив дополнительно всю интересующую Вас информацию.

- Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств
- Согласие на обработку персональных данных