

## Правила записи на первичный прием/консультацию/обследование

Записаться на прием к специалисту клиники Вы можете:

1. лично обратившись в регистратуру клиники,
2. позвонив по телефону контакт-центра [8 \(423\) 264-25-05](tel:84232642505),
3. отправив форму «Запись на прием» или «Обратный звонок» с нашего сайта [si-kosmetolog.ru](http://si-kosmetolog.ru)
4. Или путем записи в электронном виде через сеть Интернет на сайте

Пациент при личном обращении или по телефону в регистратуру клиники: администратор производит запись с учетом пожеланий пациента в соответствии с расписанием приема врача. На основании сведений, полученных от гражданина, администратор вносит запись в расписание врача с указанием Ф.И.О пациента, его контактного номера телефона.

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

В день приема у доктора записавшемуся пациенту (по телефону или через Интернет) необходимо обратиться в регистратуру. Для проведения приема/консультации/обследования необходимо предъявить администратору документ, удостоверяющий личность. Пациент должен предоставить оригиналы документов либо их надлежащим способом заверенные копии.

На основании документов, удостоверяющих личность, администратор 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,
- согласие на обработку персональных данных,
- 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 него.

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.

Плановая медицинская помощь в клинике оказывается по времени записи пациента. Возможно ожидание приема (когда врач участвует в оказании медицинской помощи другому пациенту, о чём пациенты, ожидающие приёма, должны быть проинформированы персоналом регистратуры клиники).

Время, отведенное на приём пациента составляет от 20 до 90 мин согласно графика приема врача, однако время проведенное с пациентом на консультации или манипул- ц может регламентироваться исходя из необходимой **потребности** каждого пациент индивидуально.

Объём диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента в условиях в клиники определяется лечащим врачом,

**Гражданин** имеет право отказаться от поданной заявки на прием к врачу без объяснения причин, но обязан уведомить об этом администратора медицинской организации не позднее, чем за 24 часов до назначенного времени приема.

**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 у администратора.



