

Штамп ЛПУ

Департамент здравоохранения Тюменской области
НАПРАВЛЕНИЕ – ПУТЕВКА № _____

СМК _____ серия _____ № полиса _____
для направления к специалисту в Центр охраны здоровья детей ГБУЗ ТО «ОКБ №1»

Ф.И.О. пациента _____

Дата рождения _____

Место учебы (работы) _____

Цель направления (подчеркнуть) для уточнения диагноза, назначения лечения, инструментального
обследования, госпитализации _____

Основной диагноз: _____

Основные данные о развитии и течении настоящего заболевания: _____

Данные лабораторных, рентгенологических, функциональных (иметь при себе рентгенограммы,
пленки ЭКГ в динамике и др.) и других диагностических обследований. _____

Лечебно-диагностические, профилактические мероприятия, проводимые больному направившим
лечебным учреждением _____

Дата выдачи направления « _____ » _____ 201__ г.

Заведующий отделением _____

Лечащий врач _____

Печать

ПАМЯТКА
для пациента Центра охраны здоровья детей
ГБУЗ ТО «ОКБ №1».

Уважаемый пациент!

Чтобы попасть на прием к врачу Центра Вам необходимо обратиться к своему лечащему врачу в территориальное лечебно-профилактическое учреждение для оформления путевки-направления на консультацию к требуемому специалисту.

Путевка-направление должна быть оформлена Вашим лечащим врачом в соответствии с настоящим распоряжением Департамента здравоохранения Тюменской области «О направлении пациентов в Центр охраны здоровья детей ГБУЗ ТО «ОКБ №1» с указанием даты и времени консультации.

Выданная Вам путевка-направление действительна в течение 30 рабочих дней.

Пациент, записанный на прием к специалисту, должен сначала обратиться в регистратуру Центра для оформления первичной медицинской документации.

При обращении в регистратуру пациент должен предъявить:

1. Паспорт (для пациентов старше 14 лет), паспорт одного из законных представителей (для пациентов младше 14 лет).

2. Оригинал полиса обязательного или добровольного медицинского страхования.

3. Направление к специалисту за подписью участкового врача или узкого специалиста территориального лечебного учреждения, председателя ВК с указанием номера и даты проведения заседания. В путевке-направлении должен быть четко указан диагноз, дата и время консультации.

4. Талон регистрации даты и времени консультативного приема пациента в электронной записи «Талон на прием к врачу».

5. Выписку из карты стационарного (амбулаторного) больного, содержащую сведения об анамнезе заболевания, динамике клинической картины и диагностических исследований.

6. Данные обязательного обследования при направлении детей старше 14 лет (в направлении):

- заключение по флюорограмме органов грудной клетки давностью не более года с указанием даты и номера исследования;
- результаты исследования крови на сифилис (реакция микропреципитации).

7. При направлении к специалисту необходимо дополнительное обследование, о котором информирован Ваш лечащий врач.

8. Пациенты или их родители, имеющие на руках листок нетрудоспособности, выданный по месту жительства, должны сообщить об этом врачу-консультанту в первый день обращения на прием.

Если у Вас есть вопросы по работе специалистов центра, то всю необходимую информацию Вы можете уточнить, позвонив медицинскому регистратору центра по телефонам: (3452) 28-76-44, 28-76-16.

Если Вы записаны на прием к специалисту, но по каким-либо причинам на прием прийти не можете, убедительная просьба сообщить об этом своему лечащему врачу, тогда освободившееся время может быть предложено другому ребенку, также нуждающемуся в консультации специалиста нашего лечебного учреждения.

Центр охраны здоровья детей ГБУЗ ТО «ОКБ №1» работает по графику:

- понедельник 7.30 - 19.00
- вторник 7.30 - 19.00
- среда 7.30 - 19.00
- четверг 7.30 - 19.00
- пятница 7.30 - 16.00