



**Схема маршрутизации пациентов при оказании платных услуг
 поликлиническими подразделениями больницы**

Последовательность движения пациента:



Время приема пациентов и оформление документов в рабочие дни (пн.-пт.) с 8:00 до 16:00.

№ п/п	Место расположения	Предоставляемые документы	Оформляемые документы
1.	Регистратура поликлиники	- документ, удостоверяющий личность; - на ребенка свидетельство о рождении;	- заявка на заключение договора.

		-медицинские документы при необходимости.	
2.	Отделение профилактических медицинских осмотров	-документ, удостоверяющий личность; -на ребенка свидетельство о рождении; -заявка на заключение договора	-соглашение об объеме и условиях оказания платных услуг (информационное согласие), после разъяснения должностным лицом требований статьи 9 Федерального Закона Российской Федерации от 27.07.06г. №152-ФЗ «О персональных данных», а также возможности получения соответствующих видов объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым на 2017 год; -два (три - для представителя) экземпляра договора.
3.	Отделение профилактических медицинских осмотров (отделение банка)	-документ, удостоверяющий личность; -на ребенка свидетельство о рождении; -один экземпляр договора.	-кассовый чек (касса); -квитанция (отделение банка), оплата на расчетный счёт, указанный в договоре.
4.	Место оказания платной услуги	-документ, удостоверяющий личность; -на ребенка свидетельство о рождении; -один экземпляр договора; -кассовый чек или квитанция	-медицинские документы.

Заместитель главного врач
по поликлиническому разделу работы



В.В.Гудилов

«09» января 2017 года