**ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ И ЗАПИСИ ПАЦИЕНТОВ НА ПРИЕМ К СПЕЦИАЛИСТАМ В ООО «Медикофармсервис»**

**в рамках действующей Территориальной программы**

**обязательного медицинского страхования**

1. В ООО «Медикофармсервис» (далее – Центр), являющееся медицинской организацией, оказывающей медицинские услуги населению согласно выданной лицензии, имеют право обращаться за оказанием медицинских услуг Пациенты, нуждающиеся в первичной медико-санитарной помощи и обследовании, прикрепленные к Центру на основании поданных заявлений. При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастный случай, травма, отравление, другие состояния и заболевания, угрожающие жизни и/или здоровью гражданина) Пациенту необходимо обратиться в службу скорой медицинской помощи.

2. Прием Пациентов осуществляется в порядке предварительной записи через администратора Центра по телефонам: **(383) 311-08-83, (383) 266-07-00** или непосредственно при личном обращении в Центр по адресам: ул. Лескова, 29 и ул. Кирова, 27/3 в часы работы филиалов.

3. Информацию о времени приема врачей в Центре, о порядке и возможности предварительной записи на прием к врачам Пациент может получить у администраторов Центра по телефону (п. 2.2) или при личном обращении в Центр, а также на официальном сайте организации.

4. При обращении для записи на прием к врачу Пациент должен назвать фамилию, имя, отчество того Пациента, который непосредственно явится на прием, и номер контактного телефона.

5. Пациента записывают на прием к специалистам с учетом графика их работы, наличия свободного времени приема.

6. Пациент обязан явиться на прием для получения медицинских услуг в точно указанное время. При первичном посещении Центра Пациент обязан явиться на 5-10 минут раньше назначенного времени приема для оформления медицинской карты.

7. При опоздании на прием к специалистам и диагностические исследования **более чем на 10 минут**, прием отменяется, а Пациенту предоставляется возможность записи на другой день согласно расписанию работы специалистов.

8. При оформлении Медкарты Пациент письменно подтверждает свое ***«Согласие на обработку персональных данных»*** Центром, включающих: ***фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, номер контактного телефона***. (Основание: ст. 9, Федерального закона от 27.07.2006 г., № 152-ФЗ «О персональных данных», ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан в РФ»). Центр гарантирует сохранность персональных данных Пациента и их использование исключительно в целях исполнения договоренностей между Пациентом и Центром при оказании медицинских услуг.

9. Для получения медицинских услуг в Центре Пациент знакомится и подписывает ***«Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств для получения первичной медико-санитарной помощи»*** (Основание: ст. 20 Федерального Закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан», ст.ст.ст. 31,32,33).

10. В случае отказа Пациента от подписания документов, указанных в п.п. 8, 9, Центр вправе отказать Пациенту в приеме и оказании медицинских услуг.

11. Медкарта Пациента является собственностью Центра и хранится в регистратуре. Самовольный вынос Медкарты Пациентом из Центра не допускается.

12. В Центре не допускаются громкие разговоры, в том числе по мобильным телефонам, курение. Разговоры по мобильному телефону, использование других средств связи во время принятия процедур и приема у специалистов категорически запрещены.

13. Прием Пациентов для сдачи анализов производится в процедурном кабинете Центра ***с 8-00 до 10-00 ежедневно в порядке живой очереди при наличии Медицинской карты*** и ***направления*** соответствующего образца. Срок получения результатов анализов зависит от сроков их предоставления лабораториями, сотрудничающими с Центром. По техническим причинам прием анализов в Центре может быть отменен.