

Правила записи на первичный прием, консультации или обследования в ГБУ «Республиканская психиатрическая больница с.Дарбанхи»

В соответствии со ст. 20 федерального закона от 21.11.11г. № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и ст. 23 закона РФ № 3185 -1 от 02.07.1992 г. «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании»:

ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ЛИЦА СТАРШЕ 18 ЛЕТ проводится с письменного информированного добровольного согласия на его проведение. В отношении лица признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать информированное добровольное согласие на проведение психиатрического освидетельствования, законного представителя такого лица. Законный представитель лица в установленном законом порядке недееспособным, извещает орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного о даче информированного добровольного согласия на проведение психиатрического освидетельствования подопечного не позднее дня, следующего за днем дачи указанного согласия.

ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ проводится при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство одного из родителей либо иного законного представителя, при личном обращении на приём;

НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ ПРИ ЛИЧНОМ ОБРАЩЕНИИ ЛИЦА СТАРШЕ 18 ЛЕТ НА ПЕРВИЧНЫЙ ПРИЁМ, КОНСУЛЬТАЦИЮ ИЛИ ОБСЛЕДОВАНИЕ:

Документ удостоверяющий личность(паспорт гражданина, др.). Для законного представителя – документ удостоверяющий личность и удостоверение представителя.

Желательно иметь:

1. Направление психиатра по месту жительства;
2. Страховой медицинский полис, СНИЛС;
3. Выписка из амбулаторной карты с данными обследования и лечения по месту жительства (при наличии);

ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ:

1. Документы, удостоверяющие личность ребёнка и родителей(законных представителей):

2. Паспорт одного из родителей, паспорт и удостоверение законного представителя (опекуна / усыновителя/ приёмного родителя);
 3. Свидетельство о рождении ребёнка;
- детям – сиротам - доверенность на сопровождающего ребёнка сотрудника;

2. **Направление психиатра по месту жительства;**
3. **Характеристика** (ксерокопия) из образовательного учреждения;
4. **Страховой медицинский полис;**
5. **Амбулаторная карта пациента** (подробная выписка из амбулаторной карты с данными обследования и лечения по месту жительства **при наличии**);

* график работы врачей психиатров может меняться каждую неделю (по производственной необходимости). Часы работы: врачей психиатров детского и взрослых отделений: с 8:00 до 16:00 в рабочие дни, кроме субботы и воскресения; врачи психиатры медико – реабилитационного отделения: с 8:00 до 16:00 в рабочие дни, кроме субботы и воскресения, в субботу – воскресенье дежурный врач с 8:00 часов круглосуточно.

* прием проводится в порядке очереди.

Главный врач:



Г.А. Сатаев