

**Правила записи на первичный прием, консультации или обследования в  
ГБУ «Психиатрическая больница №1»**

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 отделения первого психотического эпизода: 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