

**Порядок направления пациентов  
в Консультативную поликлинику Онкологического центра  
ГАУЗ МКМЦ «Медицинский город»**

1	Направление пациентов в консультативную поликлинику Онкологического центра ГАУЗ МКМЦ «Медицинский город» производится только, <b><u>после предварительного обследования, с обязательным оформлением путевки</u></b> установленного образца, <b><u>и указанием специалиста (по локализации)</u></b> , к которому направляется пациент.
2	В направлении необходимо указать предварительный диагноз и цель консультации: - уточнение диагноза, - коррекция лечения, - контрольный осмотр.
3	Пациенты, направляемые в консультативную поликлинику Онкологического центра ГАУЗ МКМЦ «Медицинский город» <b><u>должны иметь при себе:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• направление – путевку установленного образца,</li> <li>• паспорт и полис обязательного медицинского страхования с указанием срока договора и страховой медицинской организации,</li> <li>• страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС),</li> <li>• листок нетрудоспособности (если открыт).</li> <li>• При наличии инвалидности – справку МСЭ.</li> </ul>
4	При направлении пациентов из других территорий, направление необходимо заверить врачебной комиссией.
5	Направление заверяется врачом-онкологом и председателем врачебной комиссии медицинской организации
6	Запись на прием осуществляется только при наличии направления установленного образца. Варианты записи в Онкологический центр МКМЦ «Медицинский город». <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>При наличии технической возможности, посредством программного комплекса <u>Iris72.ru</u>, на рабочем месте врачом осуществляется запись на консультативный прием к определенному специалисту - онкологу (в соответствии с локализацией новообразования). При отсутствии технической возможности пациент направляется в регистратуру для осуществления записи.</b></li> <li>2. <b>Пациент имеет возможность записаться на прием при непосредственном обращении в регистратуру, в холле регистратуры – стойка записи на прием.</b></li> <li>3. <b><u>Телефоны регистратуры для записи:</u> (3452) 270-685, 270-671, 270-607.</b></li> </ol>
7	При направлении к врачу– онкологу пациент должен иметь при себе копии и оригиналы всех проведенных диагностических и лабораторных обследований, R-снимки с описанием, <b>стеклопрепараты (блоки), при проведении КТ исследования - снимки и информацию на цифровом носителе (диске)</b> . Общий анализ крови, биохимический анализ крови, общий анализ мочи, RW, ЭКГ, рентгенологическое, ультразвуковое, эндоскопическое исследования проводятся не более чем за 10 дней до направления в Онкологический центр.
8	Дата направления и сроки результатов обследования <b><u>не должны превышать 14 дней</u></b> на момент обращения в поликлинику Онкологического центра ГАУЗ МКМЦ «Медицинский город»
9	Повторный прием и госпитализация пациентов группы диспансерного учета, находящихся на лечении в Онкологическом центре, осуществляется согласно рекомендациям профильных специалистов Онкологического центра ГАУЗ МКМЦ «Медицинский город» без требований оформления путевки из амбулаторно-поликлинических учреждений. Объем исследований при необходимости повторной консультации определяется специалистами соответствующего профиля консультативной поликлиники Онкологического центра и <b>является обязательным для выполнения по месту жительства.</b>
10	<b><u>Случаи несоблюдения порядка направления, оформления сопроводительной медицинской документации, объемов обследования больных регистрируются в качестве дефектов направления</u></b> в консультативную поликлинику Онкологического центра ГАУЗ МКМЦ «Медицинский город» Пациенты при несоблюдении показаний и порядка направления больных в консультативную поликлинику Онкологического центра ГАУЗ МКМЦ «Медицинский город» направляются на дообследование в медицинскую организацию по месту жительства.
11	Направление пациентов, нуждающихся в оказании экстренной госпитализации, либо находящихся в тяжелом состоянии, осуществляется только после предварительного согласования с заместителем главного врача по лечебной работе, либо с заведующими профильных отделений Онкологического центра ГАУЗ МКМЦ «Медицинский город»
12	В случаях требующих срочного направления в Онкологический центр ГАУЗ МКМЦ «Медицинский город» запись на прием может осуществляться по согласованию с Менеджером по организационно-методической работе по телефону <b>270-618</b> .

13	Направление производится специалистами всех лечебных учреждений любой формы собственности после проведения обязательного предварительного обследования.
14	<p><b>Объем обязательного первичного</b> диагностического обследования при подозрении на злокачественное новообразование:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• общий анализ крови,</li> <li>• биохимический анализ крови,</li> <li>• общий анализ мочи,</li> <li>• анализ крови на RW,</li> <li>• ЭКГ (электрокардиография),</li> <li>• обзорная рентгенография или флюорография органов грудной клетки;</li> <li>• ультразвуковое исследование органов брюшной полости.</li> </ul>
15	<p><b>Дополнительный объем</b> исследований при направлении к специалистам консультативной поликлиники Онкологического центра. <b>Направления и запись по локализациям.</b></p> <p><b>Запись детей только к детскому онкологу в каб. №124.</b></p> <p><b>Запись на прием при образованиях <u>КОЖИ</u> осуществляется в кабинеты №114, 123.</b></p>
	<p><b>При подозрении на меланому кожи</b> – пигментное образование, рост и/или изменение цвета.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мазок-отпечаток, цитологическое исследование мазка – отпечатка <b>только при наличии изъязвления поверхности опухоли</b></li> <li>2. Детальное описание локального статуса.</li> <li>3. <b><u>Срочное направление в Онкодиспансер!</u></b></li> <li>4. УЗИ забрюшинных лимфатических узлов, региональных лимфатических узлов.</li> </ol> <p><b>Примечание: Биопсия опухоли и метастатических л/у недопустимы!</b></p>
	<p><b>При подозрении на рак кожи</b> – безпигментное образование на коже.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Биопсия опухоли.</li> <li>2. Цитологическое и/или гистологическое исследование материала.</li> <li>3. УЗИ региональных лимфатических узлов.</li> </ol>
	<p><b>Запись на консультативный прием к <u>ХИРУРГУ – ОНКОЛОГУ</u> кабинеты №102 (г. Тюмень), № 107 (ХМАО, ЯНАО)</b></p>
	<p><b>При подозрении на рак пищевода, рак желудка с переходом на пищевод</b> – дисфагия, похудание</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рентгенограммы органов грудной клетки (обзорная прямая и рентгеномография срединной тени).</li> <li>2. Рентгеноскопия пищевода и желудка.</li> <li>3. Флюороархив.</li> <li>4. ФГДС с биопсией новообразования.</li> <li>5. Патоморфологическое (гистологическое) исследование препаратов.</li> <li>6. УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства.</li> </ol>
	<p><b>При подозрении на рак желудка</b> – диспепсия, похудание, анемия</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рентгенологическое исследование желудка (рентгеноскопия, рентгенография с контрастированием).</li> <li>2. ФГДС с биопсией.</li> <li>3. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.</li> <li>4. УЗИ органов брюшной полости и забрюшинных лимфатических узлов.</li> <li>5. Консультация гинеколога (для женщин).</li> <li>6. Пальцевое исследование прямой кишки.</li> </ol>
	<p><b>При подозрении на рак прямой кишки, рак анального канала, рак ректосигмоидного отдела толстой кишки</b> – запоры, слизь, кровь в кале</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пальцевое исследование прямой кишки.</li> <li>2. Консультация гинеколога, ректовагинальное исследование (для женщин).</li> <li>3. Ирригоскопия/ирригография.</li> <li>4. Ректороманоскопия (RRS) с биопсией.</li> <li>5. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.</li> <li>6. УЗИ брюшной полости, забрюшинных лимфатических узлов.</li> <li>7. УЗИ паховых лимфатических узлов.</li> </ol> <p>УЗИ органов малого таза.</p>
	<p><b>При подозрении на рак ободочной кишки</b> – неустойчивый стул, анемия</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пальцевое исследование прямой кишки.</li> <li>2. Ирригоскопия.</li> <li>3. При локализации образования в поперечно-ободочной кишке – рентгенологическое исследование желудка с контрастированием (рентгенография, рентгеноскопия).</li> <li>4. УЗИ брюшной полости, забрюшинных лимфатических узлов.</li> <li>5. Консультация гинеколога (для женщин).</li> </ol>

<p><b>При подозрении на рак печени и желчных протоков, поджелудочной железы – желтуха, похудание, болевой синдром</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Консультация терапевта или инфекциониста.</li> <li>2. УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, забрюшинных лимфатических узлов, почек и органов малого таза.</li> <li>3. ФГДС.</li> <li>4. Рентгеноскопия пищевода, желудка.</li> <li>5. Ирригоскопия.</li> <li>6. Консультация гинеколога (для женщин).</li> </ol> <p>* Компьютерная томография</p>
<p><b>При подозрении на опухоли костей – боли, патологическая рентгенологическая картина.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Консультация травматолога.</li> <li>2. Рентгенография пораженного отдела скелета.</li> </ol> <p>* Биопсия опухоли.</p> <p>* Патоморфологическое исследование биопсийного материала.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. УЗИ зоны локализации опухоли и регионарных лимфатических узлов.</li> <li>4. УЗИ предстательной железы (у мужчин).</li> <li>5. УЗИ щитовидной железы.</li> <li>6. Маммография (для женщин).</li> <li>7. Консультация гинеколога (для женщин).</li> </ol>
<p><b>Запись на консультативный прием в <u>отделение опухолей головы и шеи (ОГШ)</u> кабинет №203</b></p>
<p><b>При подозрении на рак нижней губы – опухолевая язва на нижней губе незаживающая на фоне лечения более 1 месяца:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Соскоб с очага и цитологическое исследование.</li> <li>2. УЗИ лимфатических узлов шеи.</li> </ol>
<p><b>При подозрении на рак гортани, гортаноглотки - затруднение акта глотания, изменение голоса:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Осмотр врача-оториноларинголога и непрямая ларингоскопия.</li> <li>2. Рентгеномография гортани.</li> <li>3. УЗИ шеи</li> </ol>
<p><b>При подозрении на рак слизистой оболочки полости рта – незаживающая опухолевая язва в полости рта:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Биопсия.</li> <li>2. Патоморфологическое (гистологическое) или цитологическое исследование препаратов.</li> <li>3. УЗИ лимфатических узлов шеи.</li> </ol>
<p><b>При подозрении на рак щитовидной железы – деформация шеи наличие образования при пальпации и/или по данным УЗИ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Консультация эндокринолога.</li> <li>2. УЗИ щитовидной железы, шеи и брюшной полости.</li> <li>3. Пункционная биопсия опухоли.</li> <li>4. Патоморфологическое исследование препаратов.</li> <li>5. Рентгеномография средостения.</li> </ol>
<p><b>При подозрении на рак придаточных пазух носа, рак носоглотки, рак ротоглотки – наличие новообразования, затруднение глотания, носового дыхания:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Осмотр врача-оториноларинголога.</li> <li>2. Рентгенологическое исследование черепа, лицевого скелета и придаточных пазух носа.</li> <li>3. Биопсия образования.</li> <li>4. Патоморфологическое исследование препаратов.</li> <li>5. УЗИ лимфатических узлов шеи.</li> </ol>
<p><b>При подозрении на рак слюнных желез – наличие опухолевидного образования в области слюнных желёз:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пункционная биопсия опухоли.</li> <li>2. Патоморфологическое исследование препаратов.</li> </ol> <p>УЗИ патологического очага и лимфатических узлов шеи</p>
<p><b>Запись на консультативный прием к <u>ОНКОЛОГУ – ОФТАЛЬМОЛОГУ</u> (кабинет №124)</b></p>
<p><b>При подозрении на увеальную меланому, ретинобластому, другие опухоли глаза и опухоли орбиты – нарушение зрения, дискомфорт в области глаз</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Стандартное офтальмологическое обследование</li> <li>2. УЗИ орбит, шеи.</li> <li>3. Маммография (для женщин).</li> </ol>
<p><b>Запись на консультативный прием к <u>ОНКОЛОГУ - УРОЛОГУ</u> (кабинет №121).</b></p>

<p><b>При подозрении на рак паренхимы почки, рак почечной лоханки, мочеточника – гематурия, боли в поясничной области</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. УЗИ почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов.</li> <li>2. Обзорная, экскреторная урография. * Компьютерная томография</li> </ol>
<p><b>При подозрении на рак мочевого пузыря - гематурия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. УЗИ органов малого таза, мочевого пузыря, почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов.</li> <li>2. Обзорная, экскреторная урография с нисходящей цистографией.</li> </ol>
<p><b>При подозрении на рак простаты - дизурия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пальцевое ректальное исследование предстательной железы.</li> <li>2. УЗИ органов малого таза, простаты, почек, парааортальной области.</li> <li>3. Определение уровня онкомаркера простатспецифического антигена (ПСА общий).</li> <li>* Пункционная биопсия опухоли предстательной железы или то же под контролем УЗИ.</li> <li>4. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.</li> <li>5. Рентгенография костей таза, позвоночника.</li> </ol>
<p><b>При подозрении на рак полового члена – опухолевидное образование</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Осмотр венеролога.</li> <li>2. Биопсия опухоли.</li> <li>3. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.</li> <li>4. УЗИ органов малого таза, забрюшинных, подвздошных лимфоузлов.</li> </ol>
<p><b>При подозрении на рак уретры – дизурия, гематурия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Осмотр венеролога.</li> <li>2. Осмотр гинеколога (для женщин).</li> <li>3. УЗИ органов малого таза, забрюшинных, подвздошных лимфоузлов.</li> </ol>
<p><b>При подозрении на опухоль яичка – увеличение яичка, паховых лимфоузлов</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Осмотр венеролога.</li> <li>2. Анализ крови на альфа-фетопротеин, хорионический гонадотропин, лактатдегидрогеназу (ЛДГ).</li> <li>3. УЗИ органов мошонки. *Биопсия опухоли.</li> <li>4. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.</li> <li>5. УЗИ органов малого таза, забрюшинных, подвздошных лимфоузлов.</li> </ol>
<p><b>Запись на консультативный прием к <u>ТОРАКАЛЬНОМУ ХИРУРГУ – ОНКОЛОГУ</u>. 103 кабинет</b></p>
<p><b>При подозрении на рак легкого – подозрение на наличие новообразования по данным рентгеновского обследования:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рентгенография органов грудной клетки: обзорные прямая и боковая со стороны поражения, томограмма средостения;</li> <li>2. Флюороархив.</li> <li>3. УЗИ брюшной полости * Компьютерная томография</li> </ol>
<p><b>Запись на консультативный прим к <u>ОНКОЛОГУ - ГИНЕКОЛОГУ</u>.</b></p>
<p><b>При подозрении на рак тела матки – кровянистые выделения из половых путей</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Консультация гинеколога, ректовагинальное исследование.</li> <li>2. УЗИ органов малого таза</li> <li>3. Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала.</li> <li>4. Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала с последующим патоморфологическим исследованием материала.</li> <li>5. При прорастании опухоли в окружающие ткани - ректоскопия.</li> </ol>
<p><b>При подозрении на рак шейки матки - кровянистые выделения из половых путей</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>6. Консультация гинеколога, ректовагинальное исследование.</li> <li>7. УЗИ органов малого таза.</li> <li>8. Кольпоскопия.</li> <li>9. Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала.</li> <li>10. Биопсия образования.</li> <li>11. шейки матки.</li> <li>12. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.</li> <li>13. При прорастании опухоли в окружающие ткани - ректоскопия.</li> <li>14. УЗИ органов брюшной полости с оценкой парааортальных лимфоузлов.</li> </ol>
<p><b>При подозрении на рак вульвы – изъязвления в области вульвы</b></p>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Консультация гинеколога.</li> <li>2. УЗИ органов малого таза.</li> <li>3. Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала.</li> <li>15. Биопсия образования.</li> <li>4. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.</li> </ol>
	<p><b>При подозрении на опухоль яичников</b> – боли в эпигастрии, увеличение живота</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Консультация гинеколога.</li> <li>2. Определение уровня опухолевого маркера СА-125.</li> <li>3. УЗИ органов малого таза.</li> <li>4. Рентгенологическое исследование желудка (рентгеноскопия, рентгенография).</li> <li>5. Пункция заднего свода влагалища при инфильтрации опухоли в ректовагинальное (Дугласово) пространство.</li> <li>6. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.</li> <li>7. Ирригоскопия/ирригография.</li> </ol>
<b>Запись на консультативный прием к <u>ОНКОЛОГУ - МАММОЛОГУ.</u></b>	
	<p><b>При подозрении на рак молочной железы</b> – опухолевидное образование в молочных железах</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Маммография обеих молочных желез.</li> <li>2. УЗИ молочных желез.</li> <li>16. Биопсия образования.</li> <li>3. Патоморфологическое (цитологическое, гистологическое) исследование препаратов.</li> </ol> <p>Осмотр гинеколога</p>
<b>Запись на консультативный прием к врачу <u>ХИМИОТЕРАПЕВТУ.</u></b>	
	<p><b>При подозрении на опухоль головного мозга</b> – головные боли, неврологический дефицит.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Осмотр невролога.</li> <li>2. Консультация офтальмолога и осмотр глазного дна.</li> <li>3. Консультация нейрохирурга, его заключение о возможности и объеме оперативного вмешательства, в том числе биопсии опухоли.</li> <li>4. МРТ головного мозга (обязательно наличие снимков и описания).</li> </ol>
	<p><b>При подозрении на лимфому</b> – увеличение лимфатических узлов, гипертермия</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Биопсия пораженных лимфатических узлов.</li> <li>2. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.</li> <li>3. УЗИ периферических л/у, органов брюшной полости с обязательным осмотром селезенки, забрюшинных и лимфоузлов таза.</li> <li>4. Осмотр врача-оториноларинголога.</li> <li>5. Биопсия костного мозга.</li> </ol>
<b>Запись детей только к детскому онкологу.</b>	
* выполнение обследований в условиях межрайонных центров	

**МЗ РФ**  
**Департамент здравоохранения**  
**ПУТЕВКА № \_\_\_\_\_**  
**Серия \_\_\_\_\_ № полиса \_\_\_\_\_**  
**Для направления в ГАУЗ МКМЦ «Медицинский город»**  
**Онкологический центр: г. Тюмень, ул. Барнаульская, №32;**  
**Тел. регистратуры: (3452) 270-607; 270-671, 270-685**

**Радиологический центр: г. Тюмень, 4 км Червишевского тракта, д. 3 тел. (3452) (270 – 635)**  
**Отделение радиоизотопной диагностики г. Тюмень ул. Котовского 55, корпус 1. Тел. (3452) 28-76-94**  
**Маммологический центр №1 г. Тюмень, ул. Широтная 106 «б» тел: (3452) (35-53-82, 35-52-95)**  
**Маммологический центр №2 г. ул. Московский тракт, д. 35 «а» тел: (3452)(56-16-45, 56-15-46)**  
**Маммологический центр №3 г. ул.Заречная 4/1 тел: (3452) (26-77-33)**  
(в маммологические центры путевка не требуется)  
**сайт учреждения [www.tyumen-onko.ru](http://www.tyumen-onko.ru)**

Наименование учреждения, направившего больного \_\_\_\_\_

Ф.И.О. больного \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ Профессия \_\_\_\_\_

Адрес больного \_\_\_\_\_

К какому специалисту направлен больной \_\_\_\_\_

Цель направления \_\_\_\_\_

Основной диагноз при направлении \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

Основные данные о развитии и течении настоящего заболевания \_\_\_\_\_

Данные лабораторных, рентгенологических и других диагностических исследований (с указанием даты) \_\_\_\_\_

ЭКГ (описание) \_\_\_\_\_

Рентгеноскопия (графия) органов грудной клетки, желудочно-кишечного тракта, опорно-двигательного аппарата  
описание \_\_\_\_\_

ФГС (описание) \_\_\_\_\_

Лечебно-профилактические мероприятия, проводимые больному направившим лечебно-профилактическим  
учреждением \_\_\_\_\_


« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.


М.П.  
Председатель ВК \_\_\_\_\_  
(или зав. поликлиникой) \_\_\_\_\_  
Лечащий врач \_\_\_\_\_

# ЧТО ДЕЛАТЬ ЕСЛИ ВОЗНИКЛИ ПОДОЗРЕНИЯ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ?

## ПОШАГОВАЯ ИНСТРУКЦИЯ

В Консультативную поликлинику Онкологического центра ГБУЗ МКМЦ «Медицинский город» направляются пациенты по направлению из поликлиники по месту жительства для проведения уточняющей диагностики, установления распространенности процесса и специального лечения.

<b>1</b>	<b>Обратиться к врачу в лечебное учреждение по месту проживания.</b>
	Запись на прием к врачу по единому номеру телефона <b>(3452) 39-33-33</b> осуществляется в будни с 7.30 до 20.00, в субботу с 9.00 до 17.00.
<b>2</b>	<b>Обратиться к врачу онкологу или ответственному врачу за онкологическую помощь на территории вашего проживания.</b>
	Документы необходимые при первичном обращении для взрослых
	 <p>Полис ОМС      Паспорт      СНИЛС</p>
<b>3</b>	<b>Пройти все необходимые диагностические мероприятия.</b>
<b>4</b>	<b>При подозрении или подтверждении диагноза «рак» получить <u>направление</u> в МКМЦ «Медицинский город» для подтверждения диагноза.</b>
<b>5</b>	<b>Получить необходимые документы и копии исследований.</b>
	<b>Всем пациентам при подозрении на ЗНО проводятся следующие обязательные исследования:</b> общий анализ крови, биохимический анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови на RW, ЭКГ (электрокардиография), обзорная рентгенография или флюорография органов грудной клетки; ультразвуковое исследование органов брюшной полости, эндоскопические исследования. Которые проводятся не более чем за 10 дней до направления в Онкологический центр.
	<b>Дополнительный объем</b> исследований назначается индивидуально в зависимости от диагноза в соответствии с приказом.
	При направлении Вы должны иметь при себе копии и оригиналы всех проведенных диагностических и лабораторных обследований, R-снимки с описанием, <b><u>стеклопрепараты (блоки), при проведении КТ исследования - снимки и информацию на цифровом носителе (диск).</u></b>
<b>6</b>	<b>Запись в Онкологический центр МКМЦ «Медицинский город» осуществляется <u>только при наличии направления установленного образца.</u></b>
<b>7</b>	<b>К какому узкому врачу - онкологу записаться в Онкологический центр МКМЦ «Медицинский город»</b>
	Запись к врачам онкологам в соответствии с локализацией новообразования. <b>Офтальмолог</b> – глаза; <b>оториноларинголог</b> – губы, нос, гортань, носоглотка, полость рта, щитовидная железа, вологистая часть головы; <b>торакальный хирург</b> – легкие, образования грудной клетки, рук, спины и кожи, <b>маммолог</b> – молочная железа; <b>хирург</b> – пищевод, желудок, кишечник, печень, поджелудочная железа, селезенка, образования кости, образования на коже ног, ягодицах, животе; <b>гинеколог</b> – женские половые органы; <b>уролог</b> –

	<i>почки, мочевого пузыря, простата, мужские половые органы, уретра у жен, химиотерапевт – лимфотические узлы, кровь.</i>
<b>8</b>	<b>Варианты записи в Онкологический центр МКМЦ «Медицинский город».</b>
1	<b>Врач на приеме</b> в участковой поликлинике имеет возможность записать вас на прием через интернет на <b>сайте Iris72.ru</b> , к нужному специалисту онкологу в Онкологический центр МКМЦ «Медицинский город»
2	Позвонив по <b>телефонам регистратуры (3452) 270-685, 270-671, 270-607.</b>
3	При непосредственном <b>обращении в регистратуру</b> . В холле регистратуры находится стойка записи, где медицинский регистратор запишет вас на прим в удобное для вас время
4	Позвонив по <b>единому номеру 8 (3452) 39-33-33</b> можно не только записаться к нужному доктору, но и узнать номер поликлиники по месту жительства, расписание специалистов медицинских учреждений Тюмени, других городов области, районных центров.
5	<b>Через интернет.</b> Для этого достаточно зайти на сайт Iris72.ru, воспользоваться формой записи, получить «талон» у себя дома и прийти в поликлинику именно в то время, на которое вы записались
<b>9</b>	<b>Прийти в регистратуру за 15 минут до начала приема.</b>
	Для Вашего удобства работают 5 окон регистратуры.
<b>10</b>	<b>При обращении в регистратуру необходимо приготовить следующие документы.</b>
	Документы необходимые при первичном обращении для взрослых
	 <p>Полис ОМС      Паспорт      СНИЛС      НАПРАВЛЕНИЕ</p>
<b>11</b>	<b>Получить амбулаторную карту пациента.</b>
	Регистратор объяснит вам как пройти в необходимый кабинет.
<b>12</b>	<b>Проходите на прием к врачу в назначенное время.</b>
<b>13</b>	<b>Последующие действия Вам расскажет врач или медицинская сестра на приеме.</b>
<b>14</b>	<b>При необходимости администратор (в холле, напротив окон регистратуры) координирует ваши действия при возникновении сложной ситуации.</b>
<b>15</b>	<b>При необходимости врач записывает Вас на повторный прием или Вы записываетесь на прием в холле регистратуры у стойки: «Запись на прием».</b>
<b>16</b>	<b>Если у вас появились замечание или предложения по организации обслуживания вы имеете возможность обратиться в каб.№117, позвонить по телефону (3452) 270-618 или оставить свой отзыв на сайте <a href="http://www.tyumen-onko.ru">www.tyumen-onko.ru</a></b>