

„DAJ SOBIE SZANSĘ - program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.01.00-00-0006/16.

Procedura rejestracji pacjenta do programu profilaktyki nowotworów głowy i szyi – „Daj sobie szansę”

1. Ogólne zasady rejestracji:

- a) rejestracja pacjentów odbywa się od poniedziałku do piątku w godz. 7:25-15:00
- b) pacjent może zarejestrować się osobiście, telefonicznie lub za pośrednictwem osób trzecich,
- c) pacjenci programu zdrowotnego „Daj sobie szansę” traktowani będą priorytetowo, ponieważ dla tej grupy pacjentów zostanie utworzona osobna rejestracja,
- d) w punkcie rejestracji, poza możliwością zapisania się do lekarza, pacjent powinien uzyskać kompletną informację dotyczącą:
 - czasu oczekiwania,
 - miejsca wykonania zaleconych badań,
 - sposobu oraz terminu otrzymania wyników badań.

2. Wymagane dokumenty:

- a) dowód tożsamości,
- b) wypełniona ankieta, oświadczenie dot. przetwarzania danych osobowych oraz formularz zgłoszeniowy – komplet dokumentów stanowi skierowanie uczestnika programu zdrowotnego „Daj sobie szansę”.

3. Ustalenie terminu wizyty:

- a) pacjentowi wyznaczony jest termin wizyty, który może być zmieniony po obustronnym uzgodnieniu zmian,
- b) poza kolejnością przyjmowane są uprawnione osoby:
 - Zasłużeni Honorowi Dawcy Krwi,
 - Zasłużeni Dawcy Przeszczepu,
 - inwalidzi wojenni i wojskowi oraz kombatanci,
 - uprawnieni żołnierze i pracownicy, w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa,
 - weterani poszkodowani w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa.

4. Ważne informacje:

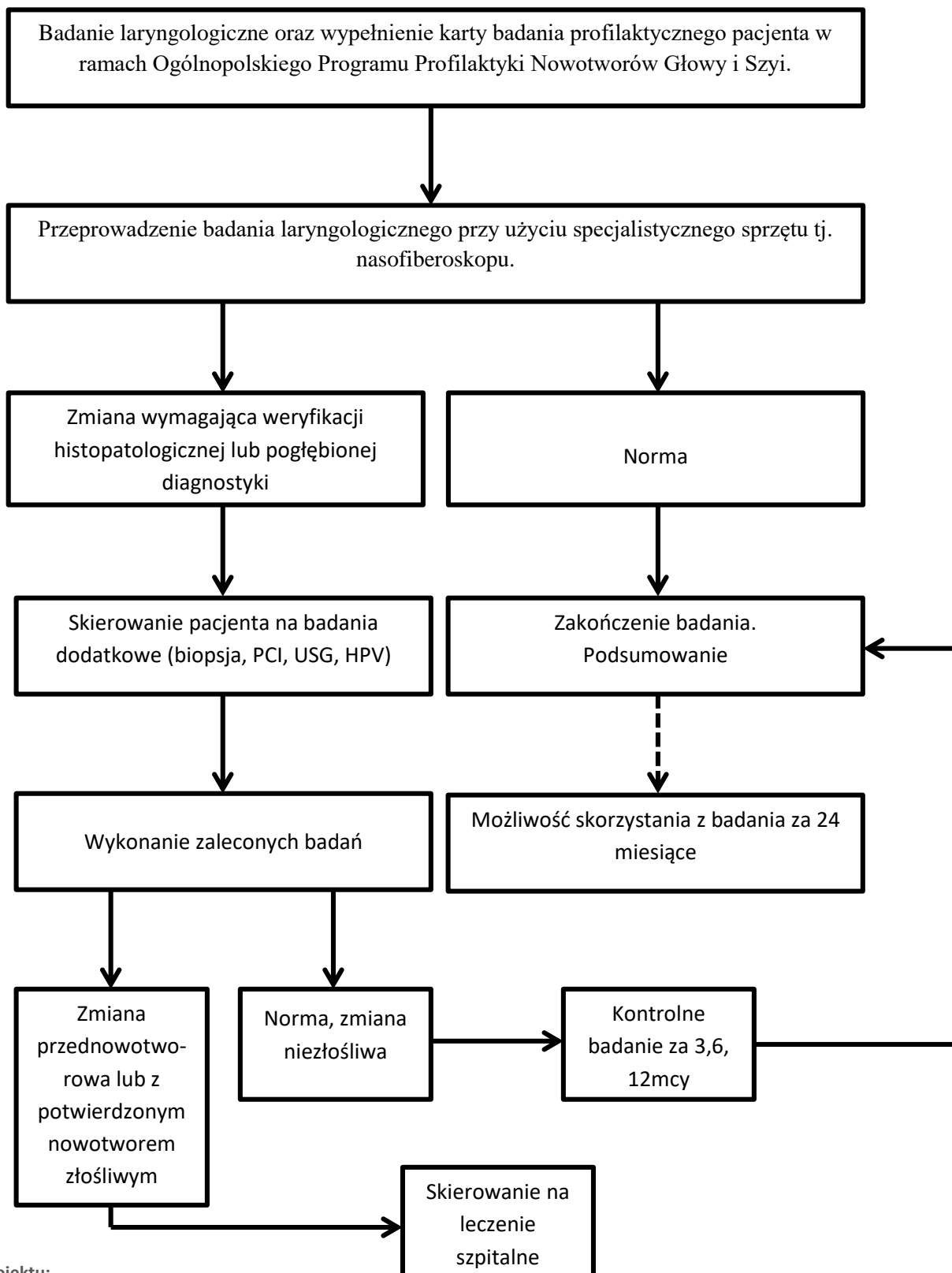
- a) w przypadku rezygnacji z ustalonego terminu wizyty lub konieczności zmiany terminu obowiązkiem pacjenta jest powiadomienie o tym fakcie rejestracji. Umożliwi to wykorzystanie wolnego terminu przez inne osoby,
- b) świadczenia specjalistyczne będą udzielane według kolejności zgłaszania w dniach oraz godzinach pracy placówki medycznej,
- c) opieka i udzielanie pomocy medycznej pacjentom odbywać się będzie zgodnie z zachowaniem należytej staranności oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.

Biuro projektu:

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
tel.: +48 61 8691 387, fax: +48 61 8691 690
e-mail: otosk2@ump.edu.pl

„DAJ SOBIE SZANSE – program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.01.00-00-0006/16.

Procedura badań pacjentów



Biuro projektu:

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
tel.: +48 61 8691 387, fax: +48 61 8691 690
e-mail: otosk2@ump.edu.pl