

# Электронная запись на прием к врачу через сервис zdrav29.ru

## ЭТАП №1. Посещение портала zdrav29.ru

В адресной строке браузера (Google Chrome, Mozilla Firefox, Internet Explorer и др.) необходимо ввести адрес сайта интернет портала здравоохранения Архангельской области [zdrav29.ru](http://zdrav29.ru) и нажать на клавиатуре «Enter». После выполнения указанных действий откроется главная страница портала [zdrav29.ru](http://zdrav29.ru).

Электронная регистратура  
Архангельской области

пятница, 05 мая

ГЛАВНАЯ ЗАПИСЬ НА ПРИЁМ ОТМЕНА ЗАПИСИ РАСПИСАНИЕ СПРАВОЧНИК ПОМОЩЬ ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ

Запись на приём к врачу Расписание работы врачей Личный кабинет

### НОВОСТИ

#### Запись на прием к врачу

2 мая 2017 г.

Уважаемые пользователи, с 01 апреля 2017 года запись на прием к врачу осуществляется только через Личный кабинет авторизованными пользователями. Инструкции по авторизации на портале [zdrav29.ru](http://zdrav29.ru) и регистрации на портале [aosuslugi.ru](http://aosuslugi.ru)

### ОПРОС

Уважаемые пользователи!

Предлагаем вам заполнить [анкету](#) для оценки качества оказания услуг медицинскими организациями в амбулаторных и стационарных условиях.

НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА  
КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ УСЛУГ  
МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ

Для осуществления электронной записи на прием к врачу необходимо однократно кликнуть (нажать) левой клавишей мыши на кнопку «Запись на прием к врачу».

**Запись на прием к врачу доступна только авторизованным пользователям.**

Инструкции по авторизации на портале находятся в разделе [Помощь](#).

## ЭТАП №2. Выбор лечебного учреждения

Областные медицинские организации вынесены за территориальную принадлежность. Выбрав одно из них, вы сразу попадете на этап выбора специалиста.

Если необходимое Вам медицинское учреждение не в этом списке, выберите город/район, в котором оно находится.

**Выбор лечебного учреждения**

**ОБЛАСТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ:**

- Детская клиническая больница им. П.Г.Выжлецова
- Клиническая офтальмологическая больница
- Областная клиническая больница
- Областная клиническая стоматологическая поликлиника
- Клинический кожно-венерологический диспансер
- Клинический онкологический диспансер
- Клинический противотуберкулезный диспансер
- Клинический центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями
- Психоневрологический диспансер
- Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины
- Бюро судебно-медицинской экспертизы

г. Архангельск	г. Коряжма	г. Котлас
г. Мезень	г. Мирный	г. Новодвинск
г. Онега	г. Северодвинск	Вельский район
Верхнетоемский район	Вилегодский район	Виноградовский район

После выбора «г. Архангельск» отображается список округов

**Выбор лечебного учреждения**

г. Архангельск      **Округ**

Варавино-Фактория и Майская горка	Исакогорский округ	Ломоносовский округ
Маймаксанский округ	Октябрьский округ	Северный округ
Соломбальский округ	Цигломенский округ	

- ФГБУЗ СМКЦ им. Н.А. Семашко ФМБА России

После выбора округа, либо другого населенного пункта отобразиться список медицинских учреждений

**Выбор лечебного учреждения**

г. Архангельск      Исакогорский округ      **Лечебное учреждение**

- Городская клиническая больница № 4, Поликлиника № 2

### ЭТАП №3. Выбор специалиста, оказывающего прием

В форме выбора специалиста необходимо выбрать врачебную специальность и специалиста, оказывающего прием, и нажать на кнопку «Записаться». Если необходимого специалиста нет в списке, это значит, что к нему нет свободных талонов для записи через Интернет, либо запись через Интернет к этому специалисту недоступна совсем. По данному вопросу Вы можете проконсультироваться в регистратуре учреждения по телефону, указанному вверху списка.

Городская клиническая больница № 4, Поликлиника № ...	Городская клиническая больница № 4, Поликлиника № 2 Телефон регистратуры: 45-05-65 Режим интерактивной записи: да
<b>Выбор специалиста</b>	

  

Акушерство и гинекология	◀
Дерматовенерология	◀
Общая врачебная практика (семейная медицина)	▼
<b>Бирюков Максим Анатольевич</b> 27 тер. участок, ул.Штурманская, д.2 Свободных талонов: 13 с 12.01.2017	<b>Записаться</b>
<b>Бровков Евгений Николаевич</b> 26 тер. участок, ул.Штурманская, д.2 Свободных талонов: 8 с 13.01.2017	<b>Записаться</b>
<b>Окулова Тамара Васильевна</b> 24 тер. участок, ул.Штурманская, д.2 Свободных талонов: 7 с 23.01.2017	<b>Записаться</b>

### ЭТАП №4. Выбор даты и времени приема

После выбора специалиста необходимо выбрать желаемый и свободный для записи день приема (отмечен зеленым цветом). Запись осуществляется нажатием левой кнопки мыши на желаемый день приема. Если в представленном списке отсутствуют

свободные для записи дни (ни один день не отмечен зеленым цветом), обратитесь в регистратуру учреждения по телефону, указанному сверху формы.

Городская клиническая больница № 4,  
Поликлиника № ...

Общая врачебная практика (семейн...

**Выбор даты**

Городская клиническая больница № 4, Поликлиника № 2 » Бирюков Максим  
Анатолевич (27 тер. участок, ул.Штурманская, д.2)

Телефон регистратуры: 45-05-65  
Режим интерактивной записи: да

Выберите удобный для Вас день

Доступны для записи

Уже заняты

Январь		Февраль				
Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

Выбор времени осуществляется аналогично выбору даты приема.

Необходимо выбрать желаемое и свободное для записи время приема врача (отмечено зеленым цветом). Запись осуществляется нажатием левой кнопки мыши на желаемое время приема.

Городская клиническая больница № 4,  
Поликлиника № ...

Общая врачебная практика (семейн...

23.01.2017

**Выбор времени**

Городская клиническая больница № 4, Поликлиника № 2 » Бирюков Максим  
Анатолевич (27 тер. участок, ул.Штурманская, д.2) » 23.01.2017

Телефон регистратуры: 45-05-65  
Режим интерактивной записи: да

Выберите удобное для Вас время

14:30

**ЭТАП №5. Ввод личных данных**

После выбора времени приема откроется форма ввода личных данных пациента. Обращаем Ваше внимание, что необходимо корректно заполнить все представленные поля для идентификации пациента.

Также Вы можете ввести номер медицинского полиса и кликнуть (нажать) кнопку «Проверить полис». Если ваши данные имеются в базе медицинского учреждения, они автоматически заполняются в форму.

После заполнения указанной формы необходимо кликнуть (нажать) кнопку «Продолжить».

В данную форму автоматически подставляются персональные данные авторизованного пользователя. Если Вы хотите записать другого пациента (ребенка, родителя и пр.) измените данные в форме.

Городская клиническая больница № 4, Поликлиника № ...
Общая врачебная практика (семейн...
23.01.2017
14:30
<b>Личные данные</b>

Вы можете ввести номер полиса вместо фамилии, имени, отчества и даты рождения.

### Укажите свои личные данные

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

Контактный телефон

Нажимая на кнопку "Продолжить", Вы подтверждаете согласие на обработку персональных данных, предоставленных Вами, а также своё ознакомление с [ПОЛИТИКОЙ Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Медицинский информационно-аналитический центр»](#) в области обработки и защиты персональных данных

## ЭТАП №6. Отправка сформированной заявки

На данном этапе необходимо проверить данные Вашей заявки и осуществить запись на прием нажатием кнопки «ОТПРАВИТЬ ЗАЯВКУ».

Городская клиническая больница № 4, Поликлиника № ...
Общая врачебная практика (семейн...
23.01.2017
14:30
Личные данные
<b>Итог</b>

Еще раз просмотрите введенную вами информацию, перед тем как отправить заявку на запись

При себе иметь: **Страховой полис, паспорт**

ФИО:	Иванов Иван Иванович
телефон:	+7(999)999-99-99
Лечебное учреждение:	Городская клиническая больница № 4, Поликлиника № 2
Врач:	Бирюков Максим Анатольевич (27 тер. участок, ул.Штурманская, д.2)
Дата:	2017-01-23
Время:	14:30

Нажимая на кнопку "ОТПРАВИТЬ ЗАЯВКУ", Вы соглашаетесь на передачу персональных данных в выбранное ЛПУ и в МИАЦ

**ОТПРАВИТЬ ЗАЯВКУ**

При успешной отправке в лечебное учреждение отобразится следующее сообщение с возможностью печати/просмотра Вашего талона (кнопка «Печать талона»).



**ВАША ЗАЯВКА**

**ПРИНЯТА!**

**Печать талона**

Данное сообщение означает, что Вы записаны на прием к врачу на дату и время, указанные в талоне. В день приема необходимо заблаговременно обратиться в регистратуру медицинской организации для уточнения своих персональных данных. Обращаем Ваше внимание, что при данном виде записи на прием к врачу, уточнения по телефону даты и времени приема со стороны медицинского учреждения **не последует** – ФИО врача, дата и время указаны в талоне.

**ВНИМАНИЕ!** Возможно появление следующего сообщения, внимательно ознакомьтесь с информацией в форме отправки заявки:

**Внимание! Неинтерактивный режим.**

**Запись осуществляется через электронную почту.**

Выбранные Вами **дата** и **время** приёма **не являются окончательным** и будут уточнены по телефону. Регистратор больницы позвонит Вам сегодня или в первой половине следующего рабочего дня.

Данное сообщение означает, что Ваша заявка сформирована на предварительную дату и время приема врача и может быть изменена регистратором медицинской организации, который свяжется с Вами по телефону, указанному в заявке. Для отправки заявки необходимо нажать на кнопку «Отправить заявку».

Стоматологическое отделение № 2 (ГАУЗ АО "АОКСР", ...)
Специалисты
Выбор даты
Личные данные
<b>Итог</b>

## Внимание! Неинтерактивный режим.

### Запись осуществляется через электронную почту.

Выбранные Вами **дата** и **время** приема **не являются окончательным** и будут уточнены по телефону. Регистратор больницы позвонит Вам сегодня или в первой половине следующего рабочего дня.

Еще раз просмотрите введенную вами информацию, перед тем как отправить заявку на запись

При себе иметь: паспорт, полис ОМС, свидетельство пенсионного страхования

ФИО:	Иванов Иван Иванович
телефон:	+7(999)999-99-99
Лечебное учреждение:	Стоматологическое отделение № 2 (ГАУЗ АО "АОКСР", ул. Папанина, 9)
Врач:	Врач-стоматолог-терапевт
Дата:	2017-01-26

#### Дополнительно

Здесь вы можете указать желаемое время приема, ваши симптомы или любую другую информацию, полезную для врача (*необязательное поле*)

Нажимая на кнопку "ОТПРАВИТЬ ЗАЯВКУ", Вы соглашаетесь на передачу персональных данных в выбранное ЛПУ и в МИАЦ

**ОТПРАВИТЬ ЗАЯВКУ**

В данном случае при успешной отправке заявки в лечебное учреждение отобразится следующее сообщение:



## ВАША ЗАЯВКА ОТПРАВЛЕНА В РЕГИСТРАТУРУ НА РАССМОТРЕНИЕ

**В ближайшее время ваша заявка будет рассмотрена  
регистратором лечебного учреждения**