

ПАМЯТКА

пациенту, нуждающемуся в обезболивающей терапии, прикрепленному на первичное медико-санитарное обслуживание к поликлинике №

ГБУЗ ТО _____

1. Ваш лечащий врач (ФИО, должность, номер кабинета, расписание приема, контактный телефон)

2. Врач, ответственный в поликлинике №__ГБУЗ ТО _____

по организации медицинской помощи в амбулаторных условиях пациентам, нуждающимся в обезболивающей терапии (ФИО, должность, кабинет №__, контактный телефон) _____

3. Для выписки рецепта после посещения лечащего врача Вам необходимо обратиться в пункт выписки рецептов кабинет №____, режим работы _____

4. Для оформления рецепта решением врачебной комиссии (при необходимости) Вам следует обратиться к дежурному администратору в часы работы поликлиники.

5. Выписанный Вам необходимый лекарственный препарат Вы можете получить в аптеке (название, номер, адрес, часы работы, телефон) _____

6. Вопросы, связанные с доступностью и качеством медицинской помощи можно обсудить по телефонам:

- **8-800-200-33-69 «горячая линия» на базе ОГУП «Фармация» (в рабочие дни с 8-00 до 17-00, звонок бесплатный);**
- **8-800-333-93-72 «горячая линия» Министерства здравоохранения Тверской области (телефон круглосуточный, звонок бесплатный);**
- **8-800-500-18-35 (Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, телефон круглосуточный, звонок бесплатный).**
- 6. Информацию о нарушении порядка назначения, выписки и предоставления обезболивающих препаратов можно разместить на официальном сайте ГБУЗ ТО

