

Как записаться на прием к врачу



1. ER.TUVA.RU

2.

Войти
Перед этим необходимо пройти регистрацию в поликлинике

Соглашение об обработке персональных данных

Данное соглашение об обработке персональных данных разработано в соответствии с законодательством Российской Федерации.

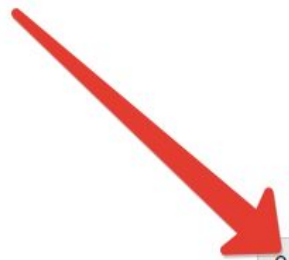
Все лица заполнившие сведения составляющие персональные данные на данном сайте, а также разместившие иную информацию обозначенными действиями подтверждают свое согласие на обработку персональных данных и их передачу оператору обработки персональных данных.

Под персональными данными Гражданина понимается нижеуказанная анкетная и биографическая информация:

общая информация (Ф.И.О пациента); год, число и месяц рождения; серия номер полиса обязательного медицинского страхования; Соискатели направляют свои персональные данные оператору в целях предоставления последним муниципальной услуги по приему заявок (записи) на прием к врачу.

Гражданин, принимая настоящее Соглашение, выражают свою заинтересованность и полное согласие, что обработка их персональных данных может включать в себя следующие действия: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение.

Гражданин гарантирует: информация, им предоставленная, является полной, точной и достоверной; при предоставлении информации не нарушается действующее законодательство Российской Федерации, законные права и интересы третьих лиц; вся предоставленная информация заполнена Гражданином в отношении себя лично.



Регистрационные данные

Перед этим необходимо пройти регистрацию в поликлинике

1.	Номер полиса ОМС старого или нового образца (без серии)	<input type="text" value="123456"/>
2.	Дата рождения (ДД.ММ.ГГГГ)	<input type="text" value="02.01.2001"/>
3.	Номер домашнего или мобильного телефона (необязательно)	<input type="text" value="Введите номер телефона"/>

4.

но желательно, так регистратура может с вами связаться.

Результат операции



Ошибка авторизации

Нет 5

если после кнопочки "войти" вышла такая ошибка, значит нужно пройти регистрацию в поликлинике



ИЛИ



Врач
Поиск по врачу

Мед. орг.
Поиск по медицинской организации

выбирете район, где хотите записаться

Выбор режима поиска врача

Выберите район или город

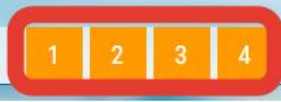
г. Кызыл	Бай-Тайгинский р-н <i>с. Тээли</i>	Барун-Хемчикский р-н <i>с. Кызыл-Мажалык, г. Ак-Довурак</i>	Дзун-Хемчикский р-н <i>г. Чадан</i>	Каа-Хемский р-н <i>с. Сарыг-Сеп</i>
Каа-Хемский р-н <i>с. Сарыг-Сеп</i>	Кызылский р-н <i>пгт. Каа-Хем</i>	Монгун-Тайгинский р-н <i>с. Мугур-Аксы</i>	Овюрский р-н <i>с. Хандагайты</i>	Пий-Хемский р-н <i>г. Туран</i>
Сут-Хольский р-н <i>с. Суг-Аксы</i>	Тандинский р-н <i>с. Бай-Хаак</i>	Тере-Хольский р-н <i>с. Кунгуртуг</i>	Тес-Хемский р-н <i>с. Самагалтай</i>	Тоджинский р-н <i>с. Тора-Хем</i>
Улуг-Хемский р-н <i>г. Шагонар</i>	Чаа-Хольский <i>с. Чаа-Холь</i>	Чеди-Хольский р-н <i>пгт Хову-Аксы</i>	Эрзинский р-н <i>с. Эрзин</i>	

Выбор режима поиска врача

Выберите медицинскую организацию

1. г. Кызыл

Наименование мед.орг:	ГБУЗ РТ РЕСБОЛЬНИЦА 1 / Круглосуточный стационар
Адрес: Тел. регистратуры:	
Наименование мед.орг:	ГБУЗ РТ РЕСБОЛЬНИЦА 1 / РКДП
Адрес: Тел. регистратуры:	
Наименование мед.орг:	ГБУЗ РТ "Городская детская поликлиника" / Детская поликлиника №1
Адрес: Тел. регистратуры:	
Наименование мед.орг:	ГБУЗ РТ "Городская детская поликлиника" / Детская поликлиника №2
Адрес: Тел. регистратуры:	

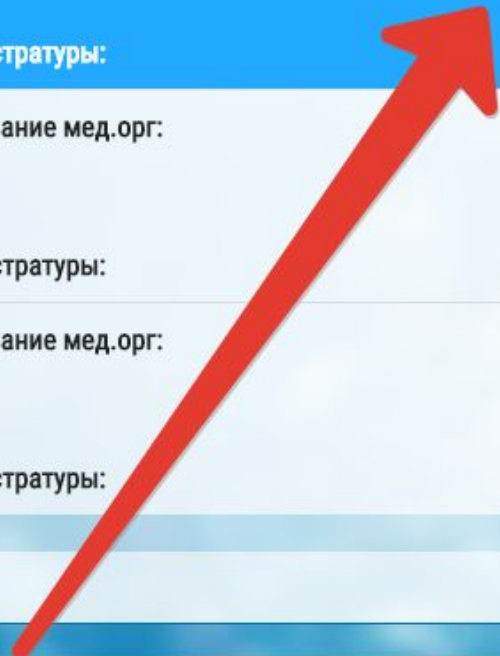


если не находится нужная организация, то листайте странички

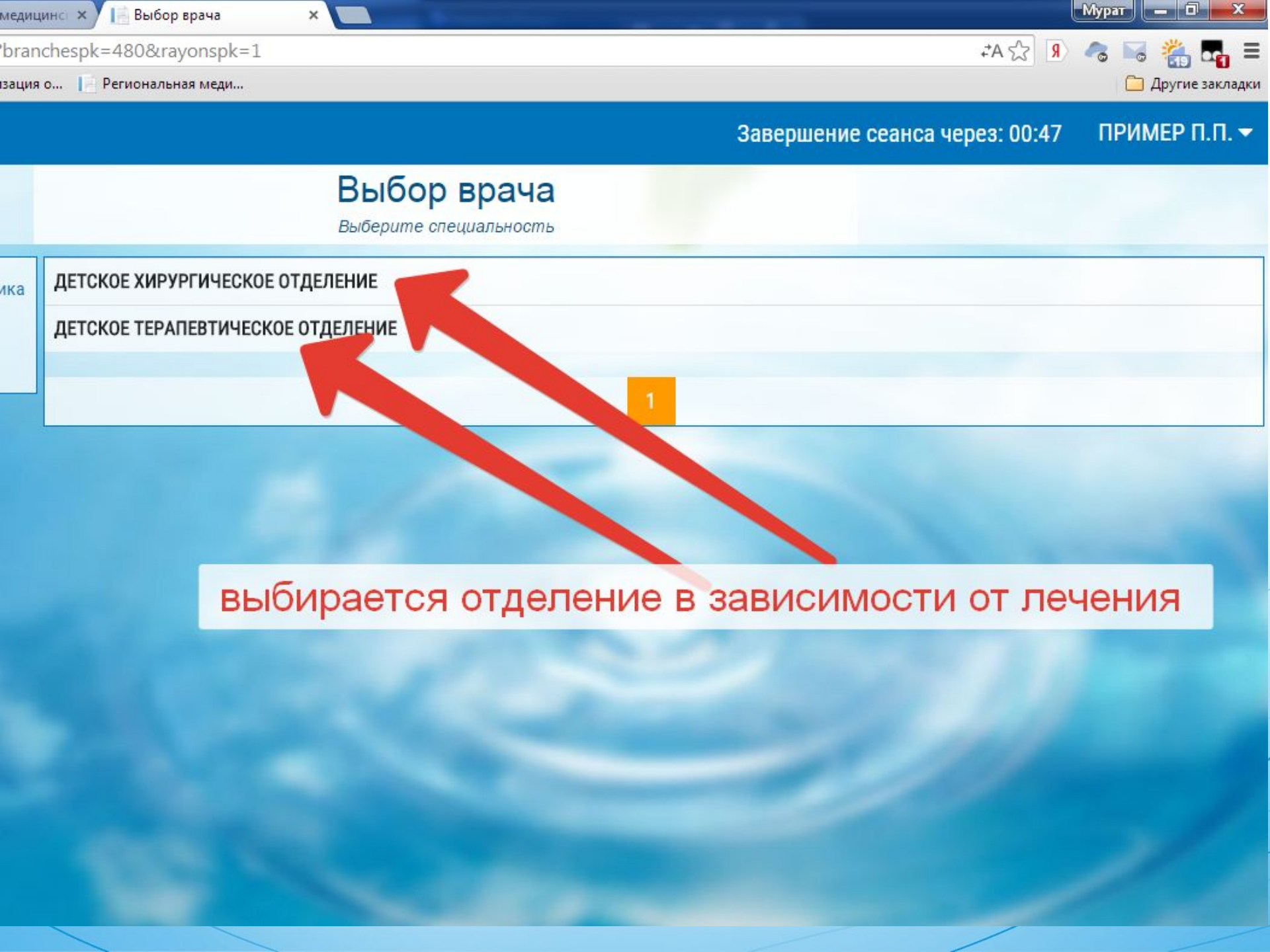
Выбор режима поиска врача

Выберите медицинскую организацию

Наименование мед.орг:	ГБУЗ РТ "Стоматологическая поликлиника г.Кызыла" / Детская стоматология
Адрес:	
Тел. регистратуры:	
Наименование мед.орг:	ГБУЗ РТ" Гор.поликлиника" / Терапевтическое участковое подразделение
Адрес:	
Тел. регистратуры:	
Наименование мед.орг:	ФКУЗ "МСЧ МВД РОССИИ по РТ" / поликлиника
Адрес:	
Тел. регистратуры:	



на примере стоматология детская.



Выбор врача

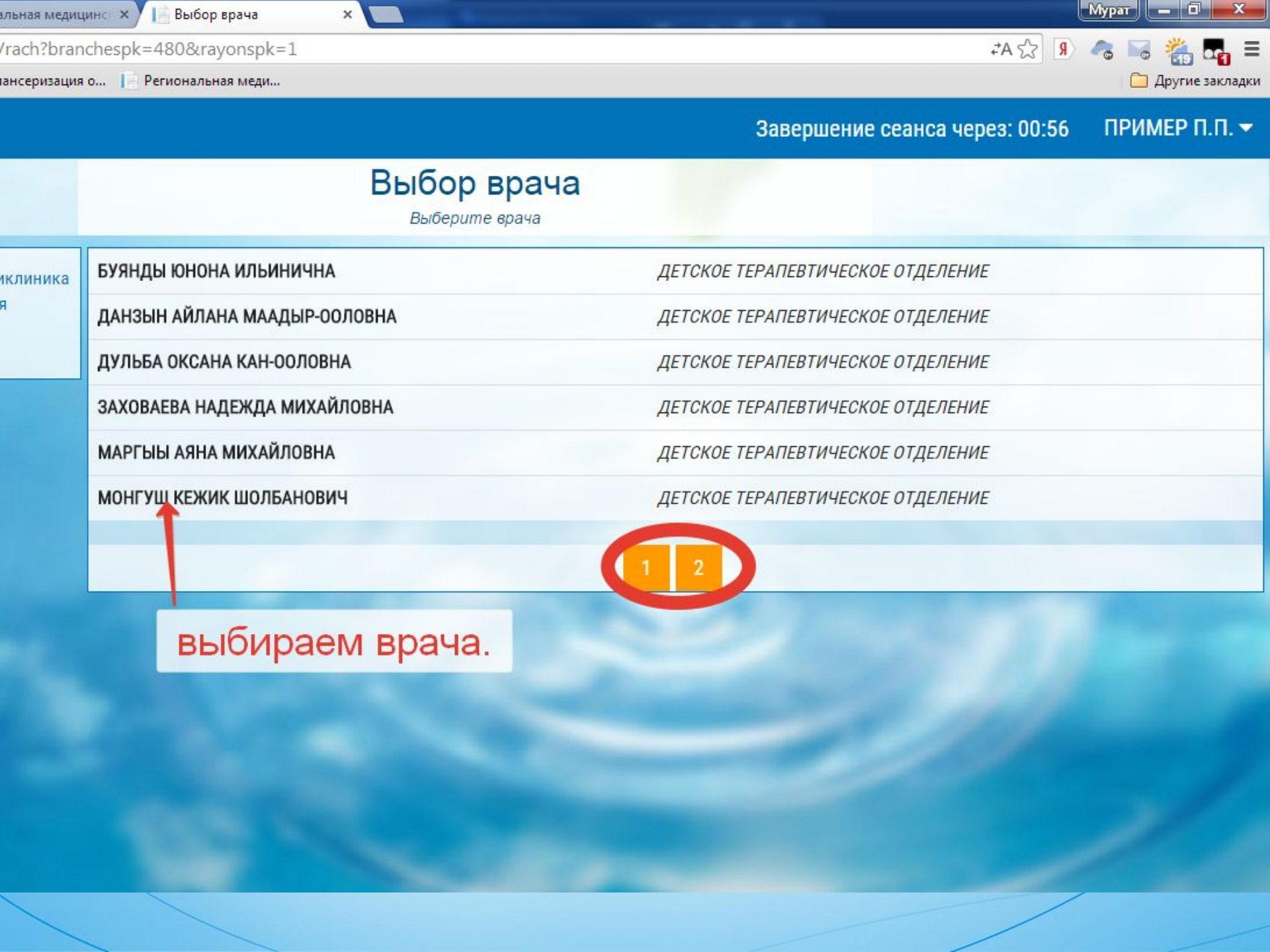
Выберите специальность

ДЕТСКОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

ДЕТСКОЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

1

выбирается отделение в зависимости от лечения



Выбор врача

Выберите врача

Клиника
Я

БУЯНДЫ ЮНОНА ИЛЬНИЧНА	ДЕТСКОЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ДАНЗЫН АЙЛАНА МААДЫР-ООЛОВНА	ДЕТСКОЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ДУЛЬБА ОКСАНА КАН-ООЛОВНА	ДЕТСКОЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ЗАХОВАЕВА НАДЕЖДА МИХАЙЛОВНА	ДЕТСКОЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
МАРГЫЫ АЯНА МИХАЙЛОВНА	ДЕТСКОЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
МОНГУШ КЕЖИК ШОЛБАНОВИЧ	ДЕТСКОЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

выбираем врача.



Выбор даты

Выберите дату, на которую Вы хотите записаться

Мурад

Другие закла...

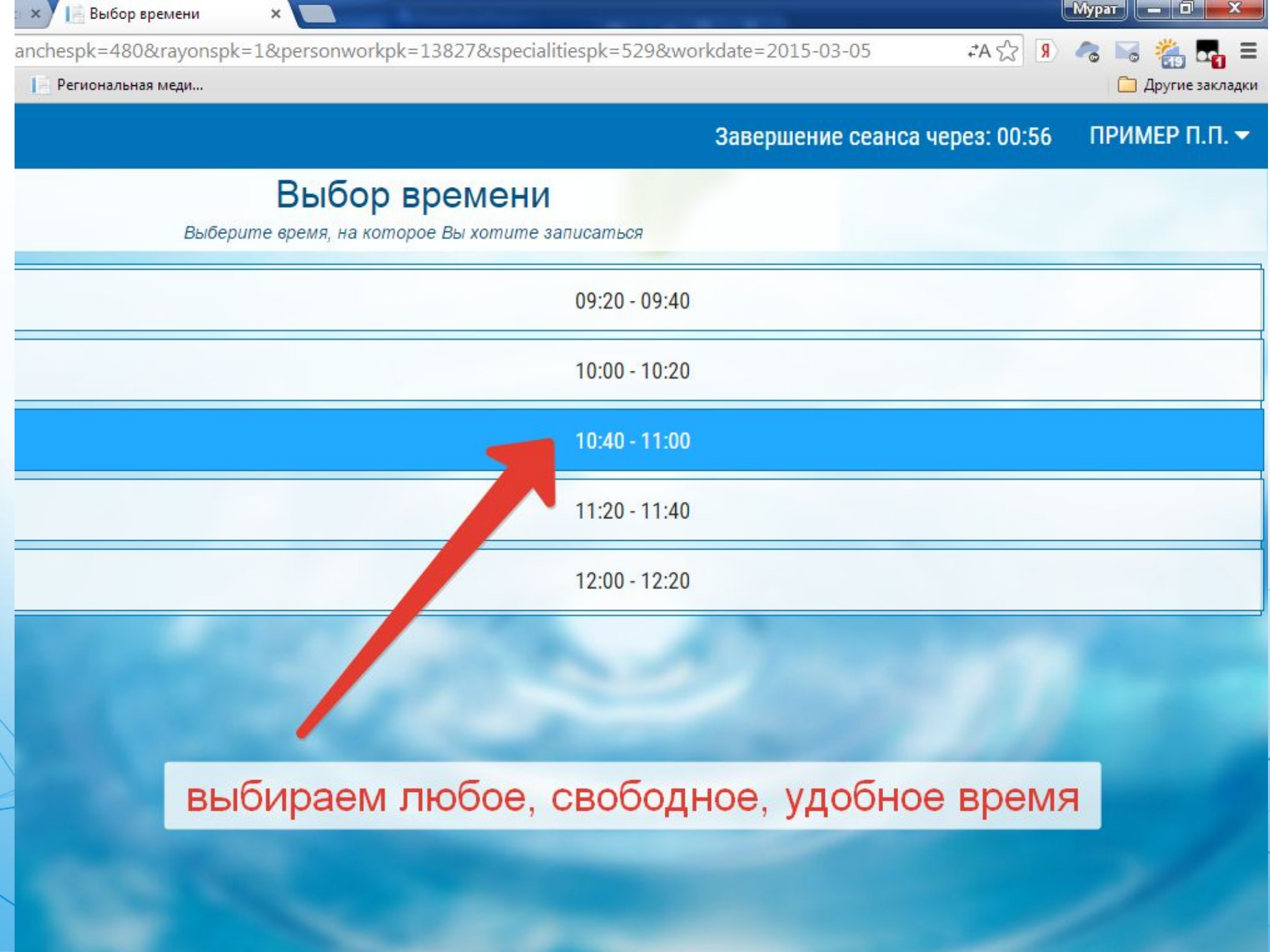
Завершение сеанса через: 01:00 ПРИМЕР П.П. ▾

Выбор даты

Выберите дату, на которую Вы хотите записаться

← Февраль		Март				Апрель →	
Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс	
						1 Не рабочее	
2 Всё занято	3 Всё занято	4 Всё занято	5 09:20 - 12:20 Своб. 5 из 5	6 09:20 - 12:20 Своб. 5 из 5	7 Не рабочее	8 Не рабочее	
9 Не рабочее	10 Не рабочее	11 Не рабочее	12 Не рабочее	13 Не рабочее	14 Не рабочее	15 Не рабочее	
16 Не рабочее	17 Не рабочее	18 Не рабочее	19 Не рабочее	20 Не рабочее	21 Не рабочее	22 Не рабочее	
23 Не рабочее	24 Не рабочее	25 Не рабочее	26 Не рабочее	27 Не рабочее	28 Не рабочее	29 Не рабочее	
30 Не рабочее	31 Не рабочее	1 Не рабочее					

выбираем свободный день.
(выделен зеленым цветом)



Завершение сеанса через: 00:56 ПРИМЕР П.П. ▾

Выбор времени

Выберите время, на которое Вы хотите записаться

09:20 - 09:40

10:00 - 10:20

10:40 - 11:00

11:20 - 11:40

12:00 - 12:20

выбираем любое, свободное, удобное время

Результат

Вы успешно записаны!

На **05.03.2015 (10:40)**

к врачу **САРЫГЛАР БУЯН ОРЛАН-ООЛОВИЧ**

Медицинская организация: *ГБУЗ РТ "Стоматологическая поликлиника г.Кызыла"*
Отделение: *Детская стоматология. ДЕТСКОЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ*

можем распечатать



Печать

Закреть 20



или закрыть,
запись успешна

бумаги

Печать Отмена

Измнить

Все

Например: 1-5, 8, 11-13

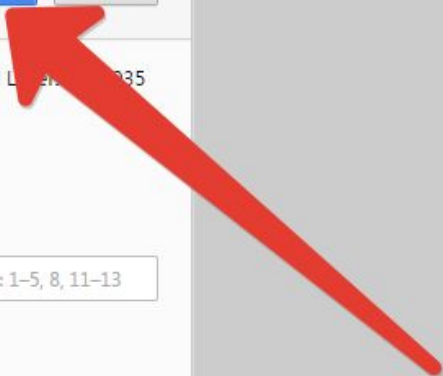
1 + -

Книжная

Двусторонняя печать

Дополнительные настройки

Помощью системного диалогового (Shift+P)



нажимаем печать.
вы успешно записались.

02.03.2015 Выбор времени

Вы успешно записаны!
На **05.03.2015 (10:40)**
к врачу **САРЫГЛАР БУЯН ОРЛАН-ООЛОВИЧ**

Медицинская организация: ГБУЗ РТ
"Стоматологическая поликлиника г. Кызыла"

Отделение: Детская стоматология. ДЕТСКОЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

02.03.2015 10:41:17

http://er.tuva.ru/Home/VrachTime?branchespk=480&rayonspk=1&personworkpk=13827&specialitiespk=529&workdate=2015-03-05 1/1



Спасибо за внимание