**Маршрут**

**прохождения диспансеризации в учреждении здравоохранения «Горецкая ЦРБ»**

|  |
| --- |
| **Ежегодно** ребенок в месяц рождения (кроме детей, поступающих в ДДУ, школу) проходит профилактический осмотр для оценки состояния здоровья  (**по приглашению участковой медицинской сестры, медицинской сестры ДДУ и школы**). |

|  |
| --- |
| Медицинская сестра согласует с родителями ребенка день и время обращения для прохождения профилактического осмотра. |

|  |
| --- |
| **При обращении в регистратуру родителям ребенка выдается талон в кабинет здорового ребенка (кабинет № 3)** |

|  |
| --- |
| Медицинская сестра здорового кабинета (**кабинет № 3 поликлиники**) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **При наличии результатов обследований**  **в год обращения** |  | **При необходимости**  анализ крови, мочи,  ЭКГ, и др.  запись детей на прием к врачам-специалистам |

|  |
| --- |
| Регистратура  (запись к врачу-педиатру участковому и к врачам-специалистам) по талонам |

|  |
| --- |
| Врач – педиатр участковый оформляет справку ф.№1 здр/у-10 |

***ВНИМАНИЕ!***

Осмотр стоматолога производится в стоматологической поликлинике

Администрация