

**«Программа по созданию системной платформы
Интегрированной Региональной Информационной
Системы здравоохранения Тюменской области» (на
базе решений SAP ERP 2005)**

**Операционная инструкция
пользователя портала www.iris72.ru**

На 8 листах

г. Тюмень, 2014

Оглавление

Запись на прием к врачу	3
Удаление записи на прием к врачу	6
Обратная связь.....	7

Запись на прием к врачу

Для записи на **первичный** прием к врачу Вы можете воспользоваться услугой электронной интернет-записи через портал www.iris72.ru.

Для того, чтобы записаться через Интернет к нужному специалисту, необходимы следующие данные:

- данные полиса обязательного медицинского страхования (ОМС);
- дата рождения;
- номер мобильного телефона.

Порядок записи:

1. На главной странице портала iris72.ru выберите раздел «Записаться на прием к врачу».

The screenshot shows the homepage of the portal iris72.ru. At the top right, there is a login section with fields for 'Логин' and 'Пароль', and buttons for 'Напомнить пароль' and 'Войти'. A search bar is located in the top left. The main navigation menu includes 'ГЛАВНАЯ', 'ЗАПИСЬ НА ПРИЕМ', 'ПРОФИЛАКТИКА', 'ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ', 'О ПРОЕКТЕ', 'ССЫЛКИ', 'ВОПРОС-ОТВЕТ', 'МОДЕРНИЗАЦИЯ', 'ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ', and 'УЛУЧШИМ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ВМЕСТЕ'. The 'ЗАПИСЬ НА ПРИЕМ' menu item is highlighted. The main content area is titled 'Новости' and contains several news articles with dates from 04 сентября 2014 and 28 августа 2014. A red box highlights a button labeled 'Записаться на прием к врачу' in the top right corner. Below the news articles, there is a section for 'Согласие на обработку персональных данных'.

2. Дайте согласие на обработку персональных данных.

Запись на прием к врачу

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Внимание!

Приложение требует ввода персональных данных, которые будут переданы на сервер Регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения. Эти данные будут использованы только для формирования записи на прием к врачу с получением на указанный Вами номер телефона sms-сообщений информационного характера по записи на прием к врачу через Интернет посредством портала региональной информационной системы здравоохранения.

Согласны ли вы предоставить персональные данные для обработки и формирования записи на прием к врачу?

Не согласен

Согласен

3. Заполните **необходимые поля**: введите данные полиса ОМС, дату рождения, нажмите кнопку [Далее >>](#).

Запись на прием к врачу

1 Авторизация 2 **Запись на прием** 3 Окончание записи

Серия полиса Только для полиса старого образца ⓘ

Номер полиса XXXXXXXXXXXXXXXX ⓘ

Дата рождения 01.01.2000 24

К сведению

- Если полис не содержит серию, то для записи на прием необходимо вводить только номер полиса и дату рождения
- В полисах нового образца номер расположен на лицевой стороне (не путать с номером бланка на оборотной стороне)
- При возникновении проблем рекомендуем посмотреть раздел [«Вопрос-ответ»](#).

В начало Оставить сообщение **Далее >>**

При записи на прием с полисом ОМС нового образца поле «Серия полиса» не заполняется, в «Номер полиса» заносится номер (16 цифр) без пробелов, указанный на титульной стороне полиса (не путать с номером бланка на оборотной стороне), в поле «Дата рождения» вводится дата в формате ДДММГГГГ (без точек).

При записи на прием с временным свидетельством поле «Серия полиса» не заполняется, в поле «Номер полиса» вносится номер (9 цифр), в поле «Дата рождения» вводится дата в формате ДДММГГГГ (без точек).

4. В открывшемся окне выберите специализацию врача, к которому Вы хотите записаться. Убедитесь в наличии подходящего Вам свободного времени.
5. Введите номер своего мобильного телефона, подтвердив правильность ввода номера.

Запись на прием к врачу

1 Авторизация 2 **Запись на прием** 3 Окончание записи

Ваш сотовый телефон +7 (880) 100-10-10 Подтвердить

Специализация врача Терапевт

11.09.2014 12.09.2014 15.09.2014 16.09.2014

К сведению ✓ Вы записаны к:

- Запись на прием возможна в выбранную медицинскую организацию (МО) из [списка](#). Если до 01.01.2013 Вами не была выбрана МО, то выбор был осуществлен автоматически на основании данных о вашем месте проживания.
- Изменение выбранной МО возможно только на основании письменного заявления ([порядок выбора медицинской организации](#))
- Запись на прием также возможна в МО, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь ([список](#))

Вводится номер телефона без 8 (10 цифр).

6. Введите код подтверждения, полученный в смс-сообщении и нажмите кнопку **Ок**.

Запись на прием к врачу

1 Авторизация 2 **Запись на прием** 3 Окончание записи

Ваш сотовый телефон: 7:11111111111
 Код подтверждения:
 На ваш номер выслано СМС с кодом подтверждения, введите его и нажмите "Ok"

Специализация врача:

11.09.2014	12.09.2014	15.09.2014	16.09.2014
------------	------------	------------	------------

7 К сведению Вы записаны к:

- Запись на прием возможна в выбранную медицинскую организацию (МО) из [списка](#). Если до 01.01.2013 Вами не была выбрана МО, то выбор был осуществлен автоматически на основании данных о Вашем месте проживания.
- Изменение выбранной МО возможно только на основании письменного заявления ([порядок выбора медицинской организации](#))
- Запись на прием также возможна в МО, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь ([список](#))

7. Выберите специализацию врача, к которому Вы хотите записаться, дату и время приема.

Ваш сотовый телефон:

Специализация врача:

Дата приема:

<input type="text" value="11.09.2014"/>	12.09.2014	15.09.2014	16.09.2014
17.09.2014	18.09.2014	19.09.2014	22.09.2014
23.09.2014	24.09.2014	25.09.2014	26.09.2014
29.09.2014	30.09.2014	01.10.2014	02.10.2014
03.10.2014	06.10.2014	07.10.2014	08.10.2014
09.10.2014			

МО по прикреплению: АММАН «Бердская поликлиника №10»

7 К сведению Вы записаны к:

- Запись на прием возможна в выбранную медицинскую организацию (МО) из [списка](#). Если до 01.01.2013 Вами не была выбрана МО, то выбор был осуществлен автоматически на основании данных о Вашем месте проживания.
- Изменение выбранной МО возможно только на основании письменного заявления ([порядок выбора медицинской организации](#))
- Запись на прием также возможна в МО, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь ([список](#))
- В выбранной МО и специализированных МО Вам будет доступна запись к врачам следующих специальностей ([список](#))
- Самостоятельная запись в прочие МО либо к врачам отсутствующих в списках специальностей недоступна.
- Бесплатный консультативный и диагностический прием пациентов в специализированных учреждениях здравоохранения области осуществляется только при наличии паспорта, полиса и путевки (направления) из лечебного учреждения или от лечащего врача по месту жительства. ([список](#))


Вы должны выбрать время для записи на прием

Лечебно-профилактическое учреждение	ФИО врача	Время
АММАН «Бердская поликлиника №10» ОБЛАСТНОМЕНСКАЯ, Г. ТЮМЕНЬ, УЛ. С. Т. РАВИНСКОГО, Д. 10	Турдаева Рахима Бис урван Терапевт-МБ	<input type="text" value="14:30"/> 14:45

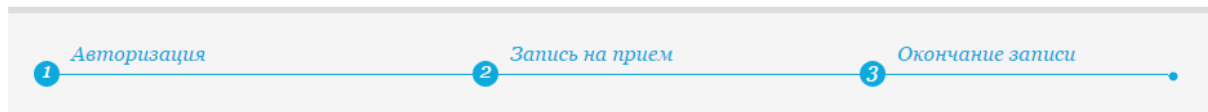
8. Подтвердите запись на прием.

Подтвердите действие на www.iris72.ru

Вы действительно хотите записаться на прием в 14:30?


Для печати талона нажмите кнопку . Если у Вас нет возможности распечатать талон, обратитесь в регистратуру для его печати.

Запись на прием к врачу



Вы записаны на прием.

ФИО	ПРОКОПИЦА ИВ ЛЮБОВЬ ИВОВНА
Возраст	27 лет
Лечебное учреждение	ММАУ «Городская поликлиника №12»
Специализация врача	Терапевт
Дата приема	11.09.2014
Специалист	Гуляшова Елена Валерьевна
Кабинет №:	017 (рецепция)
Время	14:30


 Напечатать талон

Вернуться на портал

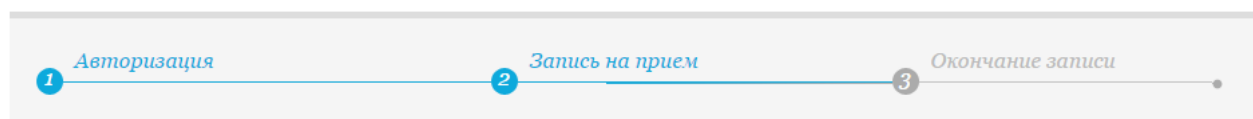


Запись на **повторный** прием осуществляет сам лечащий врач.

Удаление записи на прием к врачу

Если запись создана Вами через портал www.iris72.ru, при необходимости Вы можете удалить ее. Для этого нужно перейти в раздел "Вы записаны к" (расположен справа от поля сотового телефона) и нажать на пиктограмму .

Запись на прием к врачу




Ваш сотовый телефон +7



Чтобы записаться на прием, необходимо указать номер сотового телефона и нажать "подтвердить"

Специализация врача Терапевт

12.09.2014	15.09.2014	16.09.2014	17.09.2014
18.09.2014	19.09.2014	22.09.2014	23.09.2014

К сведению  Вы записаны к:

Ваши записи:

Учреждение	Специалист	Дата
 ММАУ «Городская поликлиника №12»	27 Терапия	11.09.2014 



Записи на прием, сделанные через регистратуру, центр записи или самим лечащим врачом отображаются на портале в разделе «Вы записаны к», но удалить их через портал нельзя. Для удаления записи, сделанной не Вами обратитесь в регистратуру.

Обратная связь

При возникновении вопроса или проблемы Вы можете отправить обращение в медицинскую организацию.

1 Авторизация
2 **Запись на прием**
3 Окончание записи

Ваш сотовый телефон

Чтобы записаться на прием, необходимо указать номер сотового телефона и нажать "подтвердить"

Специализация врача: Терапевт

Дата приема:

11.09.2014	12.09.2014	15.09.2014	16.09.2014
17.09.2014	18.09.2014	19.09.2014	22.09.2014
23.09.2014	24.09.2014	25.09.2014	26.09.2014
29.09.2014	30.09.2014	01.10.2014	02.10.2014
03.10.2014	06.10.2014	07.10.2014	08.10.2014
09.10.2014			

МО по прикреплению: ГБУЗ МО «Городская поликлиника №12»

К сведению Вы записаны к:

- Запись на прием возможна в выбранную медицинскую организацию (МО) из [списка](#). Если до 01.01.2013 Вами не была выбрана МО, то выбор был осуществлен автоматически на основании данных о Вашем месте проживания.
- Изменение выбранной МО возможно только на основании письменного заявления ([порядок выбора медицинской организации](#))
- Запись на прием также возможна в МО, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь ([список](#))
- В выбранной МО и специализированных МО Вам будет доступна запись к врачам следующих специальностей ([список](#))
- Самостоятельная запись в прочие МО либо к врачам отсутствующих в списках специальностей недоступна.
- Бесплатный консультативный и диагностический прием пациентов в специализированных учреждениях здравоохранения области осуществляется только при наличии паспорта, полиса и путевки (направления) из лечебного учреждения или от лечащего врача по месту жительства. ([список](#))

Вы должны выбрать время для записи на прием

Лечебно-профилактическое учреждение	ФИО врача	Время
ГБУЗ МО «Городская поликлиника №12» 0001 ГОМБНМОЛГ.П.ОМБНМОУ.Я.С.ОМБНМО.У.С.ОМБНМО	Тышань Ольга Владимировна Т.О.Тышань	14:30

В начало
Оставить сообщение

Форма обратной связи:

Обращение в медицинскую организацию

Автор сообщения*

Адресат сообщения* Выберите медицинскую организацию

Тема сообщения* Выберите тему обращения

Сотрудник медицинской организации

Текст обращения*

Контактный e-mail*

Контактный телефон

Обращение: Первичное

* - обязательные для заполнения поля

Если Ваше обращение связано с конкретным сотрудником, Вы можете указать его.
Например: Петров Петр Петрович, офтальмолог

Ответ на Ваше обращение будет отправлен по указанному адресу электронной почты

В начало
Отправить сообщение



Уважаемые пользователи! Отправляя обращение в медицинскую организацию старайтесь четко формулировать вопрос, не забывайте указать специализацию врача, к которому у Вас не получилось записаться. Назначение методов лечения, лекарственных препаратов посредством обратной связи не осуществляется.

При возникновении проблем также рекомендуем посмотреть раздел [«Вопрос-ответ»](#). Возможно в данном разделе Вы найдете ответ на свой вопрос.

Обращение может быть первичным или повторным. Если по интересующему Вас вопросу Вы уже оставляли сообщение и получили ответ, который Вас не удовлетворил Вы можете оставить обращение со статусом «Повторное», указав при этом номер первичного обращения (содержится в ответном электронном письме медицинской организации).

Обращение:

Повторное ▼

Номер первичного обращения*:

XXXXX

[В начало](#)

[Отправить сообщение](#)