Услуги «Мое здоровье» доступные через федеральный портал Госуслуг

Запись на прием к врачу

Услуга доступна по адресу <u>https://www.gosuslugi.ru/600204/1/form</u>

Записать можно себя, ребёнка или другого человека.

Проверьте данные полиса ОМС, выберите поликлинику, врача, дату и время посещения. Информация о записи будет доступна в личном кабинете

Записаться можно к врачам из списка. Запись к профильному специалисту, на медицинское обследование или процедуру возможна по направлению, которое выдает терапевт или врач общей практики

Запись на приём к врачу доступна только в регионе прикрепления к поликлинике

- 1. На главное странице портала выбрать категорию «Здоровье» «Запись на прием к врачу»
- 2. Выбрать кого записать на услугу
- 3. Проверить корректность ваших данных
- 4. Подтвердить полис ОМС
- 5. Выбрать регион
- 6. На карте выбрать необходимое подразделение
- 7. Выбрать необходимую должность и записаться к врачу при наличие талонов

agosuslugi.ru						
	≡ гос	услуги	Ленинградская об	ласть		
	С р Здоровье	Справки Выписки	С Пособия Пенсия Льготы	🛱 Авто Права Транспорт	Семья	Детт Образов
	ПОПУЛЯРН Запись на п Вызов врач	НЫЕ УСЛУГИ рием к врачу а на дом				
	Запись на в Сертифика Прикрепле	акцинацию от т COVID-19 ние к поликли	COVID-19 інике			
	Рисуно	к 1 – Вы	ібор услуг	и		



Рисунок 2 – Выбор кого записать к врачу

Ξ госуслуги	Ленинградская область	Заявления	Документы	Платежи	Помощь	Q
	< Назад					
	Подтвердите полис ОМС					
	Что делать, если полиса нет или данные не	верны				
	Номер полиса ОМС 78485					
	— Данные взяты из вашего профиля Если они неверные, обновите их в личном каб	инете				
	Верно					

Рисунок 3 – Подтверждение полиса

Ξ	госуслуги	Ленинградская о	Бласть	Заявления	Документы	ументы Платежи	
			< Назад				
			Где будете посещать врача?				
			Запись на приём доступна только в регионе пр	рикрепления	к поликлиник	e	
			Регион				
			Ленинградская область		C	2	
			Продолжить				

Рисунок 4 – Выбор региона



Рисунок 4 – Выбор подразделения для записи

Е ГОСУСЛУГИ Ленинградская	ГОСУСЛУГИ Ленинградская область						Платежи	Помощь	Q	
	< Назад									
	Выберите врача									
	Ивангородская взрослая поликлиника, ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ» Адрес: 188490, Ленинградская обл., Ивангород, п. Парусинка, ул. Пасторова, 8,									
	Самостоятел специальнос	ьная запис ти нет в сп	ь возможна иске, получи	не ко всем с те направле	пециалистам. ение в поликли	Если врача нужн инике	юй			
	Специальнос	ТЬ								
	врач-аку	шер-гине	колог				~			
	Врач									
	Зрелова	Любовь V	вановна				~			
				Август						
	Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	C6 Be	2			
	8	9	10	11	12	13 14	4			
	15	16	17	18	19	20 2:	1			
	22	23	24	25		27 28				
	13:30	13:45	14:0	00						
		Вы выбра	ли: 18 авгу	/ста 2022 г	ода в 13:45,	четверг				
	Вы выбрали: 18 августа 2022 года в 13:45, четверг Записаться к врачу									

Рисунок 5 – Выбор должности, врача и время для записи

Запись на вакцинацию от COVID-19

Услуга доступна по адресу https://www.gosuslugi.ru/600341/1/form

Записать можно себя или другого человека старше 18 лет. Проверьте, правильно ли указан номер полиса ОМС и выберите любой пункт вакцинации в регионе прикрепления к поликлинике, дату и время визита. Информация о записи будет в личном кабинете

- 1. На главное странице портала выбрать категорию «Здоровье» «Запись на вакцинацию от COVID-19»
- 2. Выбрать кого записать на услугу
- 3. Проверить корректность ваших данных
- 4. Подтвердить полис ОМС и СНИЛС
- 5. Выбрать регион
- 6. На карте выбрать необходимое подразделение
- 7. Выбрать кабинет и записаться на вакцинацию

ф	Ē	Á	A	ۍ ۲	Φ	
Здоровье	Справки Выписки	Пособия Пенсия Льготы	Авто Права Транспорт	Семья	Дети Образование	
ПОПУЛЯРН	ЫЕ УСЛУГИ				ЧАС	
Запись на п	оием к врачу				Зап	
	на дом					
Вызов врача	Падол				~	



Ξ госуслуги	Ленинградская область	Заявления	Документы	Платежи	Помощь	Q
	< Назад					
	Кого записать на вакцинацию	?				
	Себя			>		
	Другого человека			>		

Рисунок 2 – Выбор кого записать на вакцинацию

Ξ госуслуги	Ленинградская область	Заявления	Документы	Платежи	Помощь	Q
	< Назад					
	Подтвердите полис ОМС					
	Что делать, если полиса нет или данные н	еверны				
	Номер полиса ОМС 78485					
	— Данные взяты из вашего профиля Если они неверные, обновите их в личном ка	абинете				
	Верно	D				



Ξ госуслуги	Ленинградская область	Заявления	Документы	Платежи	Помощь	
	< Назад Где будете проходить вакцина	цию?				
	Регион Ленинградская область		(2		
	Продолжит					

Рисунок 4 – Выбор региона



Рисунок 4 – Выбор подразделения для записи

Е ГОСУСЛУГИ Ленинградская о	область				Заявлени	ія Докум	енты Г	Тлатежи	Помощь	Q
	< назад Выберите Взрослая пол Адрес: 188643	е кабин иклиника, 3, Ленингр	НЕТ И ВГ ГБУЗ ЛО " Радская обл	ЭСМЯ Всеволожи п., г.Всевол	с кая КМБ'' ожск, Колт ⁻	ушское шо	оссе, д. 20	0		
	Кабинет вак Кабинет	цинации вакцинац	ии от Covid	d-19 (1-ый	этап)		~			
		Август — Сентябрь								
	Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Bc			
	8	9	10	11	12	13	14			
	15	16	17	18	19	20	21			
	22	23	24	25	26	27	28			
	29	30	31	1	2	3	4			
	5	6	7	8	9	10	11			
	18:40									
		Вы выбра	ли: 11 авгу	/ста 2022 г	ода в 18:40	, четверг				
			Записат	ься на вакц	цинацию					

Рисунок 5 – Выбор кабинета и время для записи

Вызов врача на дом

Услуга доступна по адресу https://www.gosuslugi.ru/600361/1/form

Вызовите врача, чтобы получить медицинскую помощь на дому или открыть больничный

При оформлении вызова во второй половине дня медицинская организация может перенести обслуживание на завтрашний день

- 1. На главное странице портала выбрать категорию «Здоровье» «Вызов врача на дом»
- 2. Выбрать кого записать на услугу
- 3. Проверить корректность ваших данных
- 4. Подтвердить полис ОМС и СНИЛС
- 5. Выбрать адрес, куда приедет врач
- 6. Указать причины вызова врача
- 7. Подтвердить вызов

— ГОСУСЛУГО Ленинградская область										
	ф	Þ	ā	A	Ş	ĺ				
	Здоровье	Справки Выписки	Пособия Пенсия Льготы	Авто Права Транспорт	Семья	Д Обра				
	ПОПУЛЯРН	ІЫЕ УСЛУГИ								
	Запись на п	Запись на прием к врачу								
	Вызов врача	а на дом								
	Запись на ва	акцинацию от	COVID-19							
	Сертификат	COVID-19								
	Прикреплен	чие к поликлин	нике							

Рисунок 1 – Выбор услуги

Е ГОСУСЛУГИ Ленинградска	я область	Заявления	Документы	Платежи	Помощь	
	< назад Кому нужен врач?					
	Мне			>		
	Ребёнку			>		
	Другому человеку			>		

Рисунок 2 – Выбор кому нужен врач

≡ госуслуги	Ленинградская область	Заявления	Документы	Платежи	Помощь	Q
	< Назад					
	Подтвердите полис ОМС					
	Что делать, если полиса нет или данны	е неверны				
	Номер полиса ОМС 78485					
	— Данные взяты из вашего профи Если они неверные, обновите их в личной	иля и кабинете				
	Be	рно				

Рисунок 3 – Подтверждение полиса

Ξ госуслуги	Ленинградская область	Заявления	Документы	Платежи	Помощь	Q
	< _{Назад} Укажите адрес, по которому	вызвать в	рача			
	Населённый пункт, улица, дом и квартира 188560, обл. Ленинградская, г. Сланць > Уточнить адрес Нет дома Нет квартиры	ı, p-н. Сланцев	ский, пер			
	Верно					

Рисунок 4 – Выбор адреса

Заявления	Документы	Платежи	Помощь	Q
-----------	-----------	---------	--------	---

Подробная информация поможет медицинскому работни насколько срочно вам нужна помощь	ку понять,
Опишите, что вас беспокоит	
Головная боль	
	13 / 200

Е ГОСУСЛУГИ Ленинградская область

Рисунок 4 – Причины вызова

Ξ госуслуги л	Іенинградская область	Заявления	Документы	Платежи	Помощь	Q	A
	< Назад Время визита врача						
	Врач будет у вас: 12 августа, пятница, с 11:30 до 12: Медицинская организация, приняв ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ" Взросл 188560, Ленинградская обл., г.Сла Будьте на связи Проверьте, что телефон, указанный для	20 шая вызов: пая поликлиника нцы, ул.Гагарина, д.2 связи, работает	l.				
	Подтвер	дить вызов					

Рисунок 5 – Подтвердить вызов

Прикрепление к поликлинике

Услуга доступна по адресу https://www.gosuslugi.ru/600360/1/form

Чтобы получать бесплатную медицинскую помощь по ОМС, необходимо прикрепиться к поликлинике. Сделать это можно только при наличии действующего полиса ОМС. Проверьте личные данные, данные полиса и выберите любую поликлинику в вашем регионе

Поменять прикрепление в своём регионе можно один раз в год. При переезде в другие регионы — без ограничений

- 1. На главное странице портала выбрать категорию «Здоровье» «Прикрепление к поликлинике»
- 2. Выбрать кого записать на услугу
- 3. Проверить корректность ваших данных
- 4. Подтвердить полис ОМС
- 5. Подтверждение адреса
- 6. Указать адрес фактического проживания
- 7. Указать причину смены прикрепления
- 8. Выбрать МО



Рисунок 1 – Выбор услуги



Рисунок 2 – Выбор кого прикрепить

Ξ госуслуг и	Астраханская об	ласть	Заявления	Документы	Платежи	Помощь	Q	Игорь К.	
		< Назад							
		Подтвердите полис ОМС							
		Данные полиса ОМС Номер полиса ОМС 1985566821372666 Регион страхования							
		Смоленская область Страховая организация ФИЛИАЛ "СМОЛЕНСКИЙ" АО "СТРАХОВА ВОРОТА-М"	Я ГРУППА "С	ПАССКИЕ					
		— Данные в точности совпадают с поли Если нет, в услуге откажут	сом ОМС?						
		Верно							

Рисунок 3 – Подтверждение полиса

Ξ	госуслуги	Астраханская область Заявления Документы Платежи Помощь Q Игорь К.	•
		< Назад —	
		Подтвердите адрес регистрации	
		Адрес 673002, край. Забайкальский, р-н. Петровск-Забайкальский, г. Петровск- Забайкальский, ул. Лесная, д. 65, кв. 5	
		Дата регистрации	
		Дату регистрации можно найти на штампе о регистрации на стр. 5-12 паспорта РФ	
		🖉 Редактировать	
		Верно	
		Дату регистрации можно найти на штампе о регистрации на стр. 5-12 паспорта РФ Редактировать Верно	

Рисунок 4 – Подтверждение адреса

тосуслуги	Астраханская область	Заявления Документы	Платежи	Помощь С	Игорь К.	θ.
<u></u> госуслуги	Астраханская область < Назад Укажите адрес фактическ Этот адрес будет использоваться для о Населённый пункт, улица, дом и квартирь 416500, обл. Астраханская, г. Ахт Уточнить адрес Нет дома	Заявления Документы КОГО ПРОЖИВАНИЯ жазания медицинской помощи на , а убинск. р-н. <u>Ахтубинский</u> . ул. Лени	дому	Помощь С	, Игорь К.	Øv
	Проде	олжить				

Рисунок 5 – Адрес фактического проживания

Ξ	госуслуги	Астраханская область	Заявления	Документы Пла	тежи Помощь	Q	Игорь К.	••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
		< Назад Причина смены п	пикрепления?					
		причина смены п	рикрепления.					
		Смена места жительс	тва или пребывания	>				
		Замена медицинской	организации (не чаще раза в год)	>				
		Прекращение деятели	ьности медицинской организации	>				

Рисунок 6 – Причина смены прикрепления



Рисунок 7 – Выбрать МО

Сведения об оказанных медицинских услугах

Услуга доступна по адресу https://www.gosuslugi.ru/600438/1/form

Для получения справки об оказанных услугах по ОМС укажите персональные данные и период, за который нужны сведения

Потребуется полис ОМС нового образца. Полис старого образца и временное свидетельство не подойдут

Справка поступит в личный кабинет в течение 24 часов

Какие сведения содержит справка

- Субъект РФ, в котором оказана медицинская услуга
- Наименование медицинской организации, где оказана услуга
- Период оказания медицинской услуги
- Вид оказанной медицинской помощи
- Условия оказания медицинской услуги
- Наименование оказанной медицинской услуги
- Стоимость законченного случая лечения с оказанием медицинской услуги в рублях
- 1. На главное странице портала выбрать категорию «Здоровье» «Сведения об оказанных медицинских услугах»
- 2. Проверить корректность ваших данных
- 3. Подтвердить полис ОМС
- 4. Выбрать период оказания мед. помощи
- 5. Запрос отправлен



ф	đ	۵	A	ş	¢					
Здоровье	Справки Выписки	Пособия Пенсия Льготы	Авто Права Транспорт	Семья	Дет Образов					
популярн	НЫЕ УСЛУГИ									
прикрепле	זאוראאונטוו א סאח	סאות								
Запись на у коронавиру	глубленную ди сной инфекции	испансеризацию и (COVID-19)	после перенесе	нной новой						
Электронный листок нетрудоспособности										
Предоставл или вакцин	тение сведений ации от COVID	і о результатах т)-19 для прибыва	еста, перенесён ающих в Россию	ном заболеван)	ии					
Регистраци коронавиру	я прибывающи са	іх из-за границы	в период панде	мии						
Фонд «Круг	добра»: меди	цинская помощь	детям							
Запись для диспансери	прохождения і ізации	профилактическ	их медицински	к осмотров,						
Сведения о	б оказанных м	едицинских услу	гах и их стоимо	ости						
Сведения о	прикреплении	к медицинской	организации	-						
	Рисун	ок 1 – Выб	ор услуги							

Ξг	осуслуги	Ленинградская о	область	Заявления	Документы	Платежи	Помощь	Q
			< Назад					
			Подтвердите полис ОМС					
			Что делать, если полиса нет или данные нее	верны				
			Номер полиса ОМС 78485					
			 Данные взяты из вашего профиля Если они неверные, обновите их в личном каби 	инете				
			Верно					

Рисунок 2 – Подтверждение полиса

Ξ	госуслуги	Санкт-Петербург			Заявления	Документы	Платежи	Помощь
			< Назад					
			Выберите пери	юд				
			Информация об оказан двух месяцев. Если в сг	ных услугах пост травке нет оказан	упает от медоргані ной вам услуги, по,	изаций в тече дайте запрос	ние позже	
			Начало периода		Конец периода			
			01.08.2022	Ë	12.08.2022	Ė	Ē	
			Дата начала оказані	ия медицинских у	/слуг не может быт	ъ ранее 09.09	.16	
				Продо	лжить			

Рисунок 3 – Выбор периода

Ξ госуслуги	Санкт-Петербург	Заявления Документы	Платежи	Помощь	C
		Запрос отправлен			
		Сформированый отчёт направят в ваш личный кабинет () Подготовка отчёта займёт до 24 часов			
		На главную			

Рисунок 4 – Запрос отправлен