



	<p>диагностических и лабораторных обследований, R-снимки с протоколом описания, при проведении КТ или МРТ исследований – снимки и описание на цифровом носителе (диск) или бумажный протокол, а также стеклопрепараты (блоки), если Вам выполняли биопсию.</p> <p>Пациенты, имеющие подозрение на «рак» полости рта, языка, миндалин, первично осматриваются врачом стоматологом.</p> <p>Пациенты, имеющие подозрение на «рак» носовых пазух, носоглотки, ротоглотки, гортани, первично осматриваются врачом отоларингологом.</p> <p>Пациенты, имеющие подозрение на «рак» почек, мочеточников, мочевого пузыря, уретры у женщин, простаты, мужских половых органов, первично осматриваются врачом урологом.</p> <p>Пациенты, имеющие подозрение на «рак» головного и спинного мозга, первично осматриваются врачом нейрохирургом.</p> <p><b><u>У всех перечисленных выше групп пациентов должно быть гистологическое подтверждение заболевания.</u></b></p>
6.	<b>Запись на прием к врачу онкологического диспансера осуществляется только <u>при наличии направления установленного образца.</u></b>
7.	<b>К какому врачу-онкологу Вам следует записаться?</b>
	Запись к врачам онкологам в соответствии с маршрутизацией: <b>онкологи</b> -заболевания органов грудной клетки, брюшной полости, меланомы кожи, заболевания молочных желез, костей; <b>химиотерапевты</b> -верифицированные опухоли мочевого пузыря, опухоли лимфатической системы ; <b>радиотерапевты</b> -заболевания кожи, исключая подозрение на меланому, все урологические верифицированные заболевания, заболевания головного и спинного мозга, стоматологические и опухоли ЛОР-органов; <b>онкогинекологи</b> -заболевания женской половой системы.
8.	<b>Варианты записи на прием в онкологический диспансер</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Врач на приеме в участковой поликлинике имеет возможность записать Вас на консультативный прием через интернет.</li> <li>2. Непосредственно обратившись в регистратуру КООД с оформленным направлением</li> <li>3. Позвонив по телефонам регистратуры (42-75-25, 43-75-26) регистраторы могут записать пациентов, идущих на повторный прием. Запись ведется с 13.00 до 15.00 ежедневно, кроме субботы и воскресенья.</li> </ol>
9.	<b>Прийти в регистратуру за 20-30 минут до назначенного времени приема. Взять в терминале (находится напротив окон регистратуры) талон. При затруднении обратитесь за помощью к администратору зала ожидания.</b>
10.	Ожидайте приглашения к регистратору ( информация на экранах зала ожидания). Для Вашего удобства в зале имеются удобные кресла.
11.	Регистратору Вы должны предъявить следующие документы:

Информация о медицинском учреждении  
 КООД «Курский областной онкологический диспансер»

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г. в \_\_\_\_\_

1. ФИО: \_\_\_\_\_

2. Наименование государственной организации, направившей пациента \_\_\_\_\_

3. Наименование диагноза \_\_\_\_\_

4. Категория онкологического диагноза \_\_\_\_\_

5. Данные радиологического, лабораторного и др. исследований (по возможности) \_\_\_\_\_

6. Дата \_\_\_\_\_

