***Порядок маршрутизации пациентов при проведении***

***диагностических мероприятий***

**ПАЦИЕНТ**

**Врач-педиатр участковый,**

**врач-специалист**

**Выдача направлений с указанием дата, времени, номера кабинета в диагностическом отделении**

**Диагностическое подразделение**

**Передача результатов исследований врачу-педиатру участковому, врачу-специалисту, направившему его на диагностическое исследование**

**Выдача результатов исследований пациенту на руки**

Перечень необходимых документов для записи на приём к врачу:

- документ, удостоверяющий личность;

- полис обязательного медицинского страхования;

- направление.