

## Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации

# Скрипт для приглашения пациента на углубленную диспансеризацию

### 

Добрый день. Меня зовут \_\_\_\_. Я являюсь представителем Вашей страховой медицинской компании/администратором кол-центра (наименование медицинской организации).

Вы входите в перечень приоритетной категории граждан для прохождения бесплатного медицинского обследования, после перенесенного заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID 19), с целью раннего выявления возможных заболеваний.

Вы готовы записаться на удобную для Вас дату?

В случае согласия пациента переход на этап II.

### Этап И. Подтверждение у пациента информации относительно анамнеза и соответствия категории приоритета

Для записи Вас к специалисту мне необходимо уточнить у Вас следующую информацию:

- 1. Какой у Вас возраст? (лица старше 18 лет);
- 2. Вы перенесли новую короновирусную инфекцию (COVID-19) более 60 дней назад?

В случае соответствия гражданина обоим критериям приоритетной группы переход на этап III.

# Этап III. Запись пациента (составляется индивидуально с учетом возможностей формирования записи) на прием и ответы на вопросы (при наличии)/завершение диалога

Предлагаю определить удобные для Вас время и дату прохождения обследования.

Дополнительно подтвердить выбранные время и дату посещения врача. Сообщить адрес медицинской организации.

В день посещения при себе необходимо иметь паспорт и полис ОМС.

В случае если выбранные Вами дата и время окажутся неудобными – перезвонить по номеру (продиктовать номер) для переноса приема.

Рекомендуется составить перечень часто задаваемых вопросов и ответов, в т.ч. в зависимости от организации, ведущей коммуникацию с гражданами (страховая или медицинская)