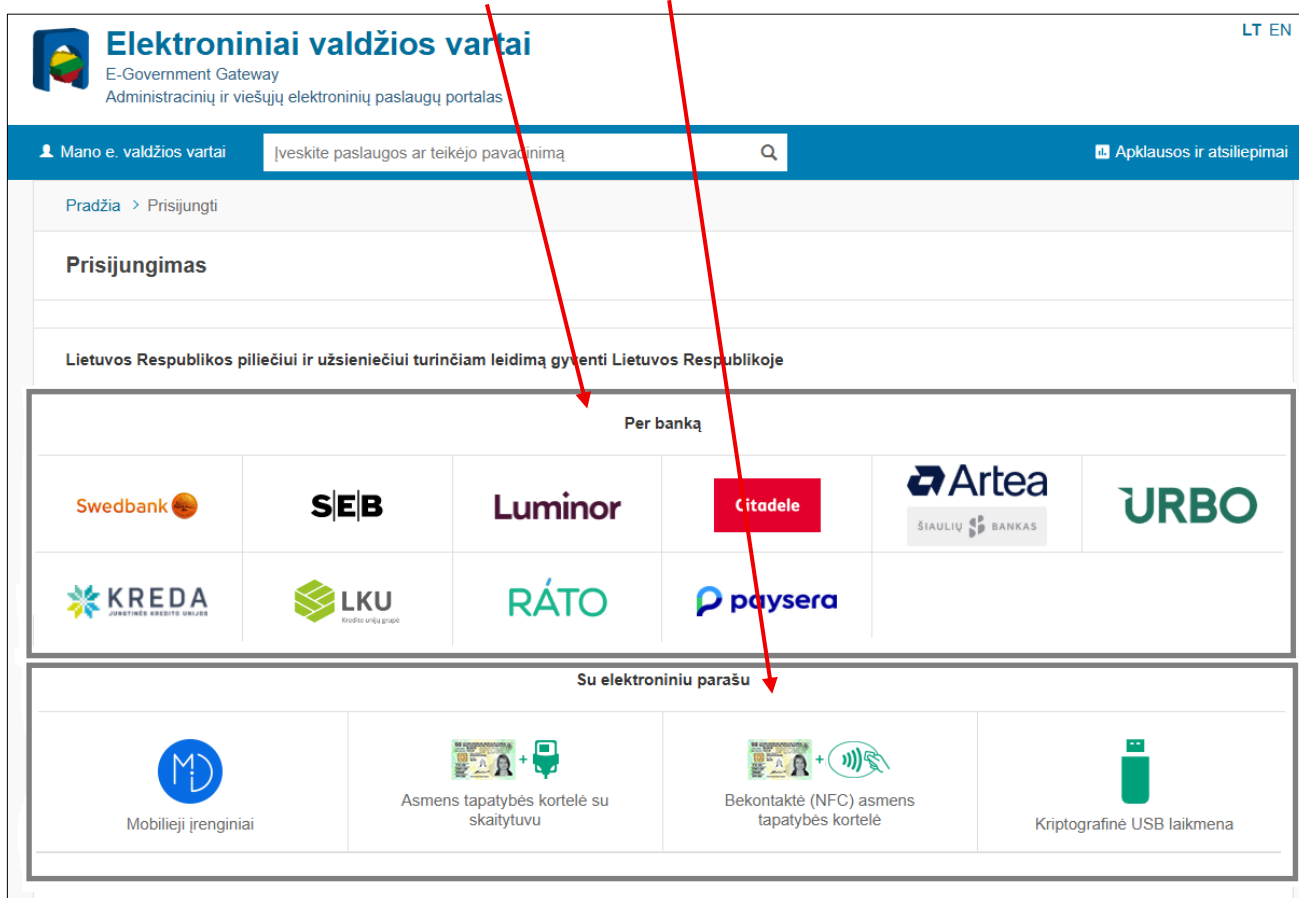


## KAIP TAPTI PACIENTU? Prisirašymo internetu žingsniai

1. Kauno miesto poliklinikos svetainėje <https://kaunopoliklinika.lt/> spaudžiame mygtuką **Kviečiame tapti pacientu.**



2. Paspaudus mygtuką pateksite į Elektroninių valdžios vartų aplinką, kurioje pasirinksite Jums patogų prisijungimo būdą: **per banką** arba **su elektroniniu parašu.**



- Patvirtinus tapatybę pateksite į Kauno miesto poliklinikos paciento sritį. Šioje aplinkoje dešinėje, viršutinėje meniu juostoje, paspauskite mygtuką **PRISIRAŠYMAS**.

KAUNO MIESTO POLIKLINIKA

Jūs prisijungėte kaip Paciento sritis

REGISTRUOTIS VIZITAI GRAFIKAI PRISIRAŠYMAS LABORATORIJA PASLAUGOS DOKUMENTAI KEISTI SLAPTŽODŽIAI IŠEITI

Pasirinkite padalinį / poskyrį

Ieškokite gydytojo pagal vardą / pavardę ar specialybę Paieška per visus padalinius

Skirius	Adresas	Telefonas
Štalinų padalinys	Baltų pr. 7, Kaunas	037403900
Štalinų padalinio šeimos sveikatos priežiūros skyriaus Aleksoto poskyris	Veiverių g. 45, Kaunas	037403900
Štalinų padalinio šeimos sveikatos priežiūros skyriaus Romainių poskyris	Chodkevičių g. 4, Kaunas	037403900
Šančių padalinys	A. Juozapavičiaus pr. 72, Kaunas	037403900
Šančių padalinio šeimos sveikatos priežiūros skyriaus Rokų poskyris	J. Borutos g. 16, Rokai	037545210

- Paspaudus mygtuką PRISIRAŠYMAS užpildykite prašymo formą.
  - Suveskite asmeninius duomenis.
  - Pasirinkite norimą Kauno miesto poliklinikos padalinį.
  - Pasirinkite norimą šeimos gydytoją. *(Jei nežinote, kokį gydytoją pasirinkti, galite pažymėti varnelę, su kuria sutinkate, kad šeimos gydytojas Jums bus priskirtas Kauno miesto poliklinikos administracijos).*
  - Pažymėkite papildomus laukus.

**Prašymas gydytis VŠĮ Kauno miesto poliklinikoje.**

Norite tapti mūsų pacientu, t.y. pasirinkti savo šeimos gydytoją Kauno miesto poliklinikoje? Užpildykite žemiau pateiktą anketą. Norite gauti gydytojo specialisto konsultaciją mūsų poliklinikoje? Tuomet anketos pildyti nereikia. Jeigu turite kitos gydymo staigos šeimos gydytojo siuntimą specialistui, galite per 180 dienų nuo siuntimo išrašymo datos (išimtis 60 dienų fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojui) galite registruotis konsultacijai - poliklinikos registratūroje, telefonu arba internetu.

Vardas \*

Pavardė \*

Asmens kodas \*

Adresas \*

El. paštas \*

Telefonas \*

Noriu prisirašyti prie Pirminės Asmens Priežiūros [staigos (PASP)]

Pasirinkite padalinį

Pasirinkite šeimos gydytoją

Sutinku, kad gydytoją man paskirtų PASP administracija

Noriu prisirašyti prie Psichikos Sveikatos Centro (PSC)

Jei nepasirinksiu "Noriu prisirašyti prie Psichikos Sveikatos Centro (PSC)" ir iki einamojo mėnesio paskutinės dienos neprisirašysiu prie psichikos sveikatos centro, būsiu priskirtas PAAASP, kurioje pasirinkau šeimos gydytoją (jeigu šį PAAASP patį teikia psichikos sveikatos priežiūros paslaugas), arba psichikos sveikatos centrui, su kuriuo šį PAAASP yra sudariusi sutartį dėl pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo):

Esu draustas privalomuoju sveikatos draudimu  
Pasitikrinti savo draustumą galite [čia](#).

Esu deklaravęs gyvenamąją vietą Lietuvos Respublikoje  
Pasitikrinti savo deklaravimo vietą galite [čia](#).

- Užpildžius ir pažymėjus visus reikiamus laukus pateikite formą, paspaudus mygtuką **PATEIKTI**.
- Pateikus prisirašymo formą, į nurodytą el. paštą gausite pranešimą su prisirašymo patvirtinimu.