**Обери свого лікаря**

В Україні почалась кампанія «Лікар для кожної сім’ї». Оберіть   
лікаря для себе та своїх дітей. Допоможіть зробити це   
літнім родичам та сусідам.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Знайдіть зручний медзаклад**  Оберіть будь-який зручний для вас медичний заклад, що входить до програми.  Шукайте повний список медзакладів та карту на сайті **ehealth.gov.ua** або шукайте медзаклади, позначені  синьою наліпкою на дверях. | **Оберіть свого лікаря**  Шукайте список лікарів на стенді або запитуйте у реєстратурі.  Обирайте сімейного лікаря, терапевта або педіатра для дитини. Кожен лікар може обслуговувати обмежену кількість пацієнтів, обирайте кращого. | **Підпишіть декларацію**  Підпишіть декларацію в реєстратурі. Візьміть з собою: паспорт, ідентифікаційний код та мобільний телефон.  Для дітей до 14 років потрібні документи одного з батьків та свідоцтво про народження. |
| **Найближчий до вас медзаклад:**  *Амбулаторія* | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ehealth.gov.ua**  Більше інформації про вибір лікаря | **../../../../../../../../../var/folders/cs/wwqwwy3n1hj48xbgsgrg9v5w00** |

****

**Обери свого лікаря**

В Україні почалась кампанія «Лікар для кожної сім’ї». Оберіть   
лікаря для себе та своїх дітей. Допоможіть зробити це   
літнім родичам та сусідам.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Знайдіть зручний медзаклад**  Оберіть будь-який зручний для вас медичний заклад, що входить до програми.  Шукайте повний список медзакладів та карту на сайті **ehealth.gov.ua** або шукайте медзаклади, позначені  синьою наліпкою на дверях. | **Оберіть свого лікаря**  Шукайте список лікарів на стенді або запитуйте у реєстратурі.  Обирайте сімейного лікаря, терапевта або педіатра для дитини. Кожен лікар може обслуговувати обмежену кількість пацієнтів, обирайте кращого. | **Підпишіть декларацію**  Підпишіть декларацію в реєстратурі. Візьміть з собою: паспорт, ідентифікаційний код та мобільний телефон.  Для дітей до 14 років потрібні документи одного з батьків та свідоцтво про народження. |
| **Найближчий до вас медзаклад:**  *Амбулаторія ЗПСМ №5, Філія 1, КНП “ЦПМСД №2” Оболонського району м. Києва*  *вул. Макіївська, 7; телефон: +380 44 430 30 08* | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ehealth.gov.ua**  Більше інформації про вибір лікаря | **../../../../../../../../../var/folders/cs/wwqwwy3n1hj48xbgsgrg9v5w00** |