



HAJDUK VELJKOVA 12, NOVI SAD
PIB: 102052439
ž/r: 840-556667-79
Tel/fax 021/526-120, 6612-222, 6613-362

HAJDUK VELJKOVA 12, NOVI SAD
PIB: 102052439
Ac./No.: 840-556667-79
Tel/fax: (++381 21) 526-120, 6612-222, 6613-362

	Клиника за стоматологију Војводине Хајдук Вељкова 12 Нови Сад	ПР. 04.01.
	Процедура за пријем и тријажу пацијента	
	Деловодни печат и број: 	

ПРОЦЕДУРА ЗА ПРИЈЕМ И ТРИЈАЖУ ПАЦИЈЕНТА

Број процедуре	Датум израде процедуре	Датум измене процедуре
ПР. 04.01.		
Процедуру израдио: Струковни мед. радиолог Мирјана Субашић 	Процедуру оверио Комисија за оверу процедура: Председник Комисије Проф. др Дубравка Марковић	
Тим за акредитацију Клинике за стоматологију Војводине за област стоматолошка здравствена заштита		



1. ЦИЉ:

Овом процедуром утврђује се редослед и садржај поступака при пријему и тријажи пацијента у Клиници за стоматологију Војводине.

2. ОБЛАСТ ПРИМЕНЕ:

Процедура је намењена радиолошким техничарима

3. ВЕЗА СА ДРУГИМ ДОКУМЕНТИМА

„Протокол о пријему и тријажи пацијента“

4. ДЕФИНИЦИЈА:

4.1 Дефиниција процедуре: писани документ којим се детаљно утврђује протокол при прјему и тријажи пацијента

4.1 Дефиниција извршилаца: радиолошки техничари

5. ОДГОВОРНОСТ:

5.1 Одговорни за контролу протокола су начелник службе и руководиоц одељења.

5.2 Одговорни за спровођење процедура су сви радиолошки техничари.

6. ПОСТУПАК:

• По доласку у службу радиолошке дијагностике, пацијенти своје важеће здравствене књижице предају на шалтеру радиолошком техничару

• Пријем и тријажу врше радиолошки техничари непосредно по доласку пацијента на сам шалтер

• Основни задаци радиолошког техничара су:

- Да провери важност здравствене књижице

- Да провери исправност упута на коме мора јасно бити обележено име и презиме пацијента, датум рођења, упутња дијагноза, који се преглед тражи, датум издавања упута, потпис и печат лекара који је издао упут и печат установе из које је пацијент упућен

- Уколико пацијент не спада у категорију пружања стоматолошких услуга преко здравственог осигурања, предочити пацијенту цену снимања

• Предност имају пацијенти чија стања спадају у хитна стања (бол) и пацијенти који су упућени из хируршке сале, чија интервенција је у току а неопходан је контролни снимак ради даљег терапијског поступка

REPUBLIKA SRBIJA
AUTONOMNA POKRAJINA VOJVODINA
KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU VOJVODINE



REPUBLIC OF SERBIA
AUTONOMOUS PROVINCE OF VOJVODINA
DENTAL CLINIC OF VOJVODINA

HAJDUK VELJKOVA 12, NOVI SAD
PIB: 102052439
ž/r: 840-556667-79
Tel/fax 021/526-120, 6612-222, 6613-362

HAJDUK VELJKOVA 12, NOVI SAD
PIB: 102052439
Ac./No.: 840-556667-79
Tel/fax: (++381 21) 526-120, 6612-222, 6613-362

•Дијагностичке процедуре се не заказују.

7. ПРИЛОЗИ И ЗАПИСИ