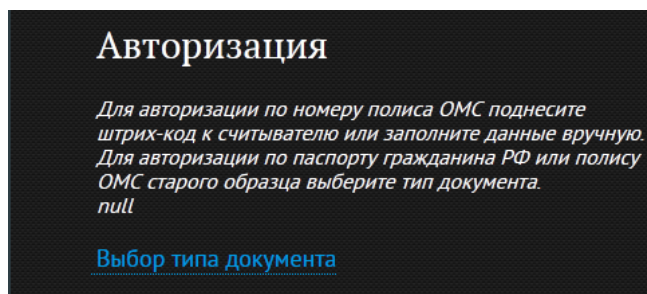
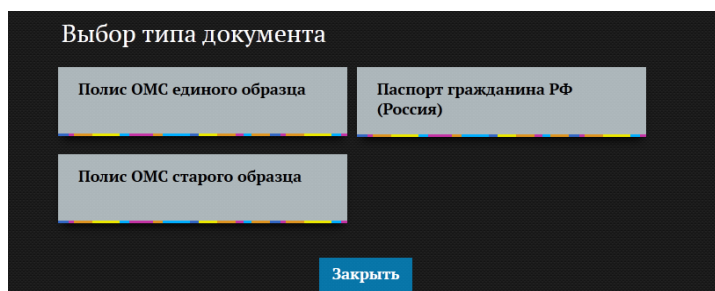


1. Зайти на сайт <http://irgdp6.ru/>
2. На сайте выбрать кнопку «Запись на прием»
3. Пройти авторизацию (регистрацию) в интернет портале.

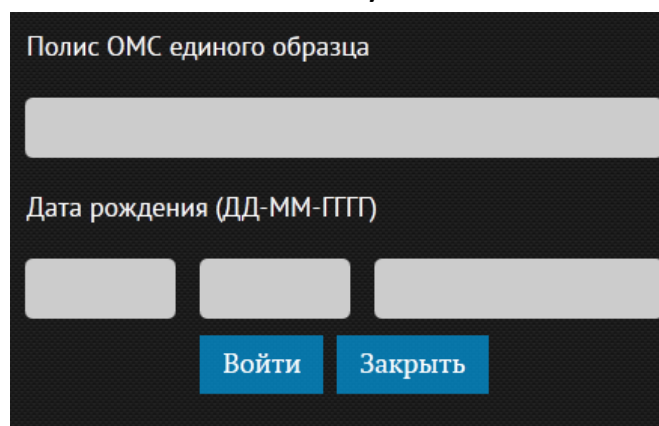


4. Выбрать тип документа, нажать кнопку «Закреть»

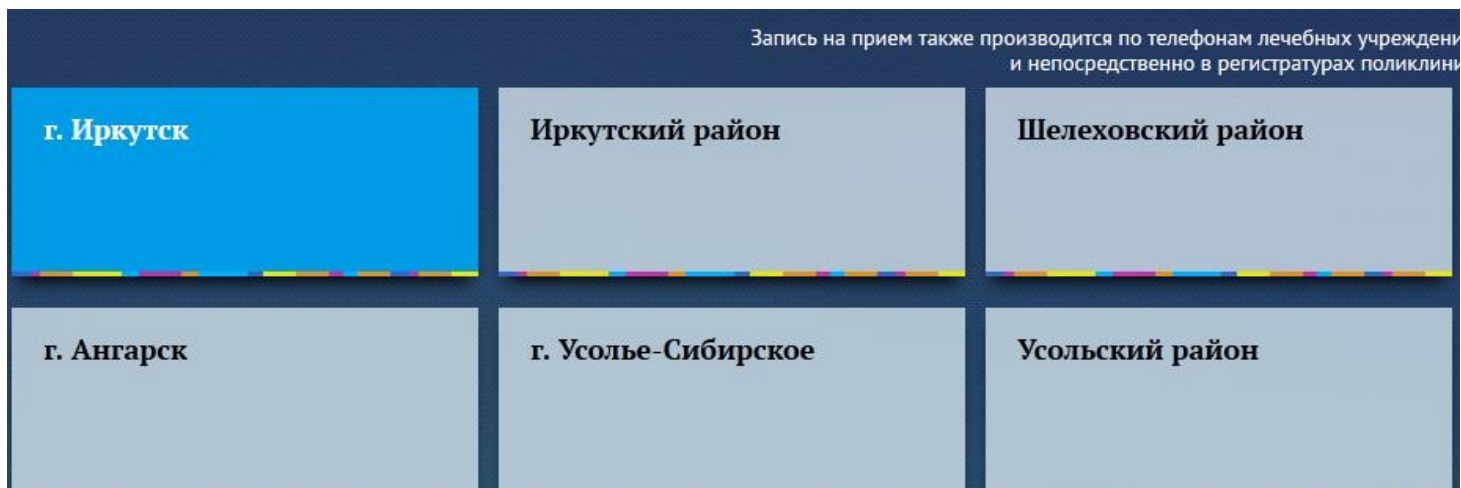


5. Ввести номер, выбранного документа, ввести дату рождения.

Нажать кнопку «Войти»



6. Выберите, город «Иркутск»



7. Выберите лечебное учреждение  
ОГБУЗ «Иркутская городская детская поликлиника №6»

Запись на прием также производится по телефонам лечебных учреждений и непосредственно в регистратурах поликлиник

**ОГБУЗ "Иркутская городская поликлиника № 4**

Российская Федерация, обл Иркутская, Город Иркутск, Микрорайон Первомайский, Дом 23, А

**ОГБУЗ "Иркутская детская поликлиника №6"**

Российская Федерация, обл Иркутская, Город Иркутск, Улица Академическая, Дом 60

**ОГБУЗ Иркутский областной психоневрологический диспансер**

Российская Федерация, обл Иркутская, Город Иркутск, Переулок Сударева, Дом 6

**Факультетские клиники**

Российская Федерация, обл Иркутская, Город Иркутск, Бульвар Гагарина, Дом 18

**ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8" г. Иркутска**

Российская Федерация, обл Иркутская, Город Иркутск, Улица Ярославского, Дом 300

**ГБУЗ "Иркутская государственная областная детская клиническая больница"**

Российская Федерация, обл Иркутская, Город Иркутск, Бульвар Гагарина, Дом , 4

8. В предложенном списке выберете, вид услуги

Прием (осмотр, консультация) врача-детского-гинеколога первичный

Прием (осмотр, консультация) врача-детского-гинеколога повторный

Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный

Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный

Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный

Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный

9. Нажмите кнопку с именем врача, к которому бы Вы хотели записаться

Врач-педиатр Волосникова З.В. 17 Участок, 31 кабинет  
31

Врач-педиатр Габерштейн М.В., 5 участок, 41 кабинет.  
41

Врач-педиатр Дудина А.А., 16 участок, 37 кабинет

Врач-педиатр Ильюк М.А., 18 участок, 27 кабинет

Врач-педиатр Курайш Н.П. 3 Участок. 26 кабинет  
26

Врач-педиатр Мунконова Д.Л., 13 Участок ,42 кабинет  
42

10. Выберите ячейку с датой. Темная ячейка означает, что на это время записаться нельзя. Светлая ячейка (выделена в красной рамке) – это время, на которое записаться можно. Нажмите, на светлую ячейку.

Март		Апрель			Май	
понедельник	вторник	среда	четверг	пятница	суббота	воскресенье
				01	02	03
04	05	06	07	08	09	10
11	12	13	14 Услуга недоступна 08:00–11:00	15	16	17
18	19 15:00–19:00 Все занято	20	<b>21</b> 08:00–11:00 1 из 15	22	23	24
25	26 15:00–19:00 Все занято	27	28 08:00–11:00 Все занято	29	30	

11. Выберите ячейку с наиболее удобным для Вас временем приема. Каждая ячейка представляет собой период времени. Темная ячейка – это значит, на это время записаться нельзя. Светлая ячейка (выделена в красной рамке) – это время, на которое записаться можно. Нажмите, на светлую ячейку.

<b>08:00</b> Время занято	<b>10:00</b> Время занято
<b>08:12</b> Время занято	<b>10:12</b> Время занято
<b>08:24</b> Время занято	<b>10:24</b> Время занято
<b>08:36</b> Время занято	<b>10:36</b> Время занято
<b>08:48</b>	<b>10:48</b> Время занято
<b>09:00</b> Время занято	



12. Ознакомьтесь, с соглашением на обработку персональных данных, и выберите подходящий для Вас вариант ответа и нажмите на соответствующую кнопку.

### Соглашение об обработке персональных данных

Данное соглашение об обработке персональных данных разработано в соответствии с законодательством Российской Федерации.

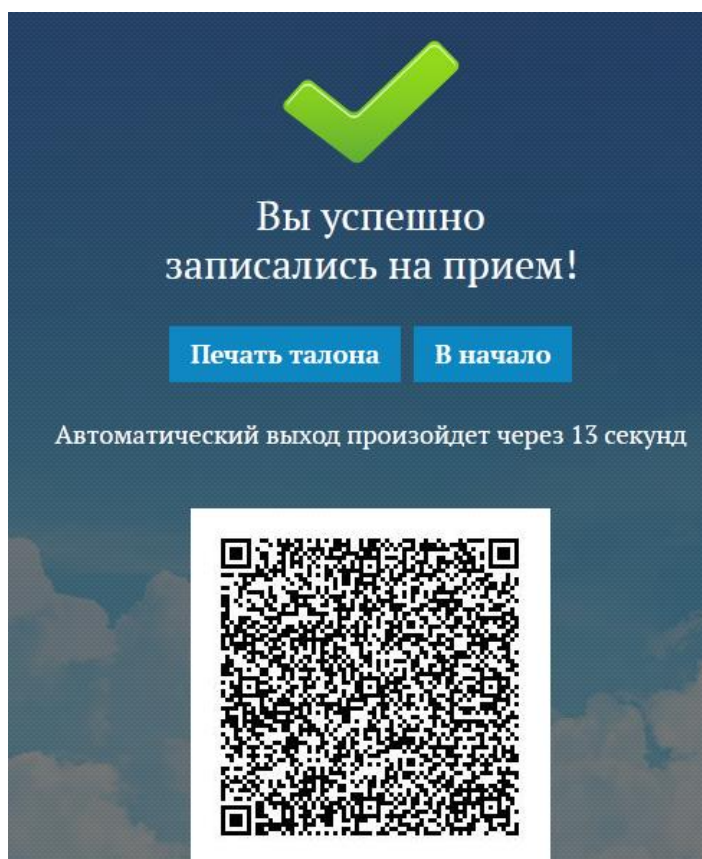
Все лица заполнившие сведения составляющие персональные данные на данном сайте, а также разместившие иную информацию обозначенными действиями подтверждают свое согласие на обработку персональных данных и их передачу оператору обработки персональных данных.

Под персональными данными Гражданина понимается нижеуказанная анкетная и биографическая информация:  
общая информация (Ф.И.О пациента); год, число и месяц рождения; серия номер полиса обязательного медицинского страхования; Соискатели направляют свои персональные данные оператору в целях предоставления последним муниципальной услуги по приему заявок (записи) на прием к врачу.

Гражданин, принимая настоящее Соглашение, выражают свою заинтересованность и полное согласие, что обработка их персональных данных может включать в себя следующие действия: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение.

Гражданин гарантирует: информация, им предоставленная, является полной, точной и достоверной; при предоставлении информации не нарушается действующее законодательство Российской Федерации, законные права и интересы третьих лиц; вся предоставленная информация заполнена Гражданином в отношении себя лично

Да, я даю согласиеНет, отказаться и начать сначала



13. Если на экране появилась данная надпись, то вы на прием записаны.

**Талон со штрих - кодом распечатывать не нужно!**