

# CE POT FACE ÎN KLINIK?



POT SA FAC O PROGRAMARE



SOLICIT O ROGRAMARE CU ASISTENȚA MEDICALĂ



ANULARE/SOLICITARE A UNEI PROGRAMĂRI CARE URMEAZĂ



SOLICIT INFORMAȚII DESPRE TRIMITERI MEDICALE, REZULTATELE TESTELOR ȘI NOTĂ PENTRU CONCEDIU DE BOALĂ



COMANDARE A PRESCRIȚII REPETATE/ADRESEZ ÎNTREBĂRI DESPRE MEDICAMENTE



ACTUALIZAREA DATELOR PERSONALE, TRIMITEREA ÎNTREBĂRILOR/SOLICITĂRI DE ASIGURARE

## AVEȚI NEVOIE DE MAI MULT AJUTOR?

Verificați site-ul nostru web și/sau canalul YouTube (Lea Vale Medical Group) pentru a vedea resurse de instruire mai detaliate

### ACCESEAZĂ KLINIK

Website: [www.leavale.nhs.uk](http://www.leavale.nhs.uk)

SCANEAZĂ-MĂ!



 LEA VALE

KLINIK  
ACCESS



LEA VALE MEDICAL GROUP

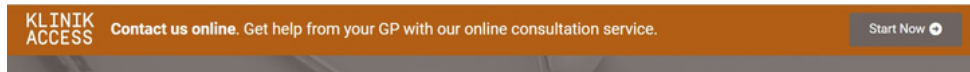
## SERVICII ONLINE

CUM SĂ SOLICITAȚI O PROGRAMARE CU O ASISTENȚĂ MEDICALĂ FOLOSIND KLINIK

[www.leavale.nhs.net](http://www.leavale.nhs.net)

## 1. ACCESAȚI PORTALUL NOSTRU KLINIK

De pe site-ul nostru (leavale.nhs.net), faceți clic pe bannerul "Klinik" pe "Start Now" pentru a deschide portalul



## 2. LOG IN - LOGHEAZĂ-TE

Selectați metoda preferată de acces pentru pagina Lea Vale Klinik.

Continue

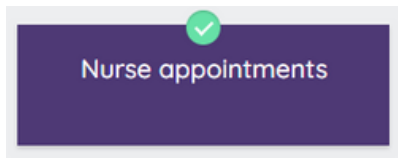
OR

**NHS** Sign in with NHS login

Faceți clic pe butonul "Continue" = "Continuați"

Folosiți datele de logare pentru NHS

## 3. SELECTEAZĂ "NURSE APPOINTMENTS" (PROGRAMARE CU ASISTENTA MEDICALĂ)



## 4. SELECTEAZĂ SERVICIUL NECESAR

Select the type of nursing appointment you need

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>BLOOD TESTS</b> (TESTE DE SÂNGE)                          | <input type="checkbox"/> <b>CONTRACEPTION</b> (CONTRACEPȚIE)                  | <input type="checkbox"/> <b>INJECTIONS</b> (INJEȚII)                         |
| <input type="checkbox"/> <b>STITCH/CLIP REMOVAL</b> (ÎNDEPĂRTAREA CUSĂTURII/CLIPULUI) | <input type="checkbox"/> <b>VACCINATION (18+)</b> (VACINĂRI (18+))            | <input type="checkbox"/> <b>CHILDHOOD IMMUNISATION</b> (IMUNIZAREA COPIILOR) |
| <input type="checkbox"/> <b>SMEAR TEST</b> (TESTUL PAPANICOLAU)                       | <input type="checkbox"/> <b>LONG-TERM CONDITION</b> (CONDIȚIE DE TERMEN LUNG) |  |

## 5. OFERIȚI-NE DETALII DESPRE SOLICITAREA DVS.

Completați caseta de text cu informațiile solicitate pentru tipul de programare cu asistenta medicală de care aveți nevoie.

Introduceți detaliile necesare aici ...

**informația ofetită să fie in limba engleză**

## 6. OFERIȚI DETALIILE PERSONALE

Dacă vă logați cu datele de conectare NHS, aceste detalii vor fi deja completate

Fill in your information below.

Patient Details

First full name \* Last name \*

John Smith

## 7. CUM DORIȚI SA FIȚI CONTACTAT?



SMS



TELEFON



EMAIL

## 8. FACEȚI CLICK PE SUBMIT

Veți primi un rezumat al solicitării dvs. prin e-mail

Submit >

## DECI, CE INFORMAȚII AI NEVOIE SĂ OFERI?

### BLOOD TESTS (TESTE DE SÂNGE)

Solicitați programarea cu 10 zile înainte de data la care aveți nevoie de test. Trebuie să fie la recomandarea unui clinician

### INJECTIONS (INJEȚII)

Care injecții sunt necesare? (de ex., B12, Zoladex, Prostag, etc.)

### STITCH/CLIP REMOVAL ÎNDEPĂRTAREA CUSĂTURII/CLIPULUI)

Când trebuie să fie îndepărtate: cusătura, sutura, sau clipul

### SMEAR TEST (TESTUL PAPANICOLAU)

Data și orele disponibile, și la care centru medical preferați să veniți pentru test, la Liverpool Road, Bushmead sau Whipperley?

### CONTRACEPTION (CONTRACEPȚIE)

Ce tip de contraceptive aveți nevoie (de exemplu, contracepție orală, injecție Depo-Provera, implant sau sterilet etc.)

### CHILDHOOD IMMUNISATION OR 18+ VACCINATION

De care vaccin aveți nevoie dumneavoastră/copilul dumneavoastră

### LONG-TERM CONDITION (CONDIȚIE DE LUNGĂ DURATĂ)

Detalii de la ultima revizuire a condiției de lungă durată sau întrebarea dvs.