

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 CERTIFICAT PENTRU CONCEDIU MEDICAL



COMANDARE A PRESCRIPTIIL 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

SCANEAZĂ-MĂ!



LEA VALE MEDICAL GROUP

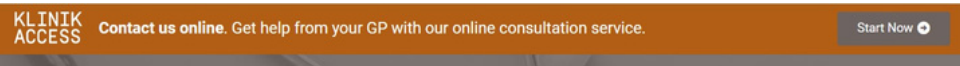
SERVICII ONLINE

CUM SĂ SOLICITAȚI O PROGRAMARE FOLOSIND KLINIK

www.leavale.nhs.net

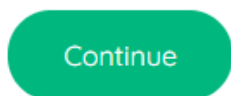
1. ACCESAȚI PORTALUL NOSTRU KLINIK

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.



SAU

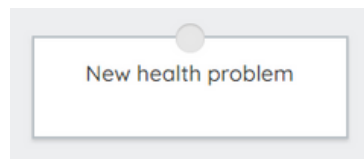


Faceți clic pe butonul "Continue" = "Continuați"

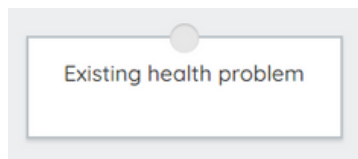
Folosiți datele de logare pentru NHS

3. SELECTAȚI SERVICIUL DE CARE AVEȚI NEVOIE

- Este o problemă de sănătate nouă sau existentă?



(Problema nouă)



(Problema existentă)

4. SPUNE-NE DESPRE PROBLEMA TA DE SĂNĂTATE

Selectați locația problemei dvs., dacă este cazul, și furnizați detalii despre experiența dvs.

A form with the following fields: "Eye" (dropdown), "No specific location" (radio button), "Duration of symptoms" (4, Hours, Days, Weeks, Months), "Sex assigned at birth" (Male, Female), "Age" (54, Years, Months).

5. SELECTEAZĂ SIMPTOMELE TALE

Selectați simptomele cu care vă confrunțați din opțiunile disponibile

A form titled "Symptoms in the selected location" with various symptom options like Bleeding, Bruise(s), Contact with allergy trigger, Difficulty seeing, Dizziness, Eye symptoms, Sensation of a foreign object, Pus discharge from eyes, Redness of the eye, Excessive tears in eye, Lump in the eyelid, Swelling of the eyelid, Sensitivity to light, Small pupil, and Unspecified.

Este posibil să existe mai mult de o pagină web cu simptome prin care să treceți

6. OFERIȚI DETALII SUPLIMENTARE

- SPUNE-NE
- Dacă ați avut vreun tratament anterior
 - Dacă ați văzut deja un clinician

A form titled "Previous treatment" with a question "Have you used any medication or other treatment for your ailment?" and "Yes" and "No" radio buttons. Below it, it says "Over the counter antibiotic - Chloramphenicol Used for 1-Week" and "informația ofetită să fie in limba engleză".

7. OFERIȚI DETALII PERSONALE

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

A form titled "Fill in your information below." with "Patient Details" and fields for "First full name" (John) and "Last name" (Smith).

8. SELECTAȚI MODUL ÎN CARE DORIȚI SĂ VĂ CONTACTĂM



SMS



PHONE



EMAIL

9. FACEȚI CLIC PE "SUBMIT" (TRIMITEȚI)

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

