

CE POT FACE ÎN KLINIK?



POT SA FAC O PROGRAMARE



SOLICIT O ROGRAMARE CU ASISTENTA MEDICALĂ



ANULARE/SOLICITARE A UNEI PROGRAMĂRI CARE URMEAZĂ



SOLICIT INFORMAȚII DESPRE TRIMITERI MEDICALE, REZULTATELE TESTELOR ȘI CERTIFICAT PENTRU CONCEDIU MEDICAL



COMANDARE A RESCRIȚII 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

KLINIK
ACCESS



LEA VALE MEDICAL GROUP

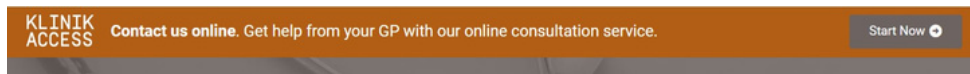
SERVICII ONLINE

CUM SA ACCESAȚI SERVICIUL DE PRECRIȚII FOLOSIND KLINIK

www.leavale.nhs.net

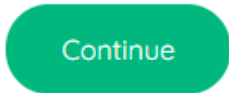
1. ACCESAȚI PORTALUL NOSTRU KLINIK

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.



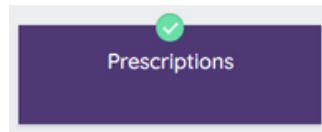
OR



Faceți clic pe butonul "Continue" = "Continuați"

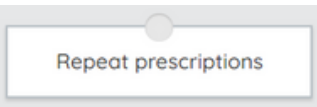
Folosiți datele de logare pentru NHS

3. PENTRU PRESCRIPTII SELECTAȚI



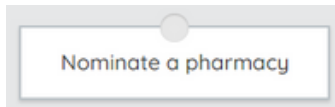
4. SELECTAȚI SERVICIUL NECESAR

A.



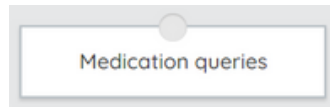
Repetarea prescripției

B.



Nominalizați o Farmacie

C.



Întrebări despre medicamente

Continue >

4A. REPETAREA PRECRIPTIEI

Vă rugăm să oferiți următoarele detalii:

- ▶ Numele medicamentului
- ▶ Cantitatea fiecărui medicament
- ▶ Doza / Concentrația medicamentului

NOTĂ: Prescripțiile repetate vor fi disponibile în 3 zile lucrătoare și poate fi nevoie să vorbiți cu un clinician

4B. NOMINALIZAȚI O FARMACIE

Opțiunea 1: începe prescripția electronică

Prescripțiile pot fi procesate electronic, ceea ce înseamnă că puteți colecta medicamentele de la farmacie fără prescripția medicală

Vă rugăm să oferiți următoarele detalii:

- ▶ Declarația că doriți serviciul de prescripție electronică
- ▶ Numele și adresa farmaciei la care doriți să fie trimise prescripțiile

Opțiunea 2: Nominalizați o farmacie de unde veți colecta prescripțiile în mod regulat

Vă rugăm să oferiți următoarele detalii:

- ▶ Numele și adresa farmaciei nominalizată

Option 3: Anulează sau schimbă farmacia

Completați formularul înainte de următoarea rețetă repetată, oferind:

- ▶ Detaliile farmaciei noi pe care doriți să o nominalizați
- ▶ Cereți să anulați farmacia nominalizată

4C. ÎNTREBĂRI DESPRE MEDICAMENTE

Pentru toate celelalte întrebări non-urgente despre medicamente, vă rugăm să oferiți următoarele:

- ▶ Oferiți detaliile întrebării despre medicamente

5. 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 *

John

Last name *

Smith

6. CUM DORIȚI SA FIȚI CONTACTAT?



SMS



TELEFON



EMAIL

7. FACEȚI CLICK PE SUBMIT

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

Submit >