

NAVODILA ZA NAROČANJE preko spletnega obrazca

Najprej označite "**Ginekološka klinika**", nato izpišite vse potrebne podatke. Pri možnosti "Izberite klinični oddelek" označite "**Specialistične ginekološke ambulante**".

1. Če imate **akutne ginekološke težave**, pri vprašanju "Vrsta pregleda" izberite drugi odgovor: "Pregled pri izbranem ginekologu ali samoplačniški ginekološki pregled" in nato v nadaljevanju (Prostor za vaša sporočila) dopišite za kakšne težave gre.
2. Če se naročate na pregled k **izbranemu ginekologu**, pri vprašanju "Vrsta pregleda" izberite odgovor "**Pregled pri izbranem ginekologu ali samoplačniški ginekološki pregled**" in odgovorite na naša nadaljnja vprašanja.
3. Če se naročate na **pregled z napotnico**, pri vprašanju "Vrsta pregleda" izberite prvi odgovor: "**Specialistični pregled z napotnico**" in odgovorite na naša nadaljnja vprašanja.
4. Če se naročate na **spermiogram** pri vprašanju "Vrsta pregleda" izberite prvi odgovor: "**Specialistični pregled z napotnico**" in nato v naslednjem koraku izberite "**Spermiogram**".
5. Če se naročate na **telefonski posvet z napotnico**, pri vprašanju "Vrsta pregleda" izberite prvi odgovor: "**Specialistični pregled z napotnico**" in nato označite "**Ambulanta za neplodnost**". V naslednjem koraku označite "Da" pri vprašanju "Ali želite telefonski posvet".

Prenaročanje: Če vam pridobljeni termin pregleda ne ustreza zaradi opravičljivega razloga, pri vprašanju "Vrsta pregleda" izberite odgovor "**Prenaročanje**" in nato odgovorite na naša vprašanja.

POZOR: Polja označena z * so obvezna!

označite "Ginekološka klinika" ← Izberite kliniko * GINEKOLOŠKA KLINIKA

izpolnite { Številka e-napotnice
Št. zdravstvenega zavarovanja * (če nimate zdravstvenega zavarovanja) 032822733
Ime * Jana
Priimek * Novak
Datum rojstva * 06.08.2003
Mobilna GSM številka *
E-poštni naslov * jana.novak@test.si

izberite "Specialistične ginekološke ambulante (Leonišče)" ← Izberite klinični oddelek * Specialistične ginekološke ambulante (Leonišče)

Vrsta pregleda *
Izberite ambulanto *
Prostor za Vaša dodatna sporočila

Za pregled pri **osebnem ginekologu** izberite "Pregled pri izbranem ginekologu ali samoplačniški ginekološki pregled".

Izberite ...
Izberite ...
Specialistični pregled z napotnico
Pregled pri izbranem ginekologu ali samoplačniški/doplačniški pregled
Prenaročanje

Za **pregled z napotnico** izberite odgovor: "Specialistični pregled z napotnico". □

Če imate **akutne ginekološke težave**, izberite drugi odgovor: "Pregled pri izbranem ginekologu ali samoplačniški ginekološki pregled" in nato v nadaljevanju (Prostor za vaša sporočila) dopišite za kakšne težave gre.