**The Republican dermatovenerologic dispensary provides outpatient and inpatient care.**

A single reference phone number 210 14 15

**Outpatient care:** diagnosis and treatment of cutaneous and venereal pathology.

Schedule of outpatient departments:

Monday to Friday: 8:00 to 20:00.

Saturday: 8:00 to 14:00.

Addresses and telephones of outpatient departments:

Dep. №1 -Narimanov str, 56, tel. 292 67 81; 292 56 35

Dep. №2- Serova str, 37, tel. 555 42 31; 555 42 41

Dep. №3 - Korolenko str, 54 tel.. 519 95 90; 519 95 91

Dep. №4-Novo-Azinskaya str, 33А, tel.. 272 62 65

Dep. №6 -Safiullina str, 32А, tel.. 261 56 24; 268 62 67

From 20:00 until 8:00 Monday to Friday and from 14:00 until 8:00 Saturday to Monday consultative assistance is provided on the basis of inpatient departments.

**Inpatient care:**

Addresses and telephones of inpatient departments:

**Hosp. dep №1 – Tolstogo, 4, tel. 236 09 04**

**Hosp. dep №2 – B.Krasnaya 11, tel. 238 84 68**

**Hosp. dep №3 – Marshrutnaya, 7, tel. 554 21 10**

Республиканский кожно-венерологический диспансер оказывает амбулаторно-поликлиническую и стационарную помощь.

Телефон единой справочной 210 14 15.

**Амбулаторно-поликлиническая помощь: диагностика и лечение кожной и венерической патологии.**

**РЕЖИМ РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ:**

понедельник - пятница: с 8:00 до 20:00.

суббота: с 8:00 до 14:00.

**Адреса и телефоны поликлинических отделений:**

П/о №1 – ул.Нариманова, 56, тел.292 67 81; 292 56 35

П/о №2 – Серова, 37, тел 555 42 31; 555 42 41

П/о №3 - Короленко, 54 тел. 519 95 90; 519 95 91

П/о №4 – Ново-Азинская, 33А, тел. 272 62 65

П/о №6 – Сафиуллина, 32А, тел. 261 56 24; 268 62 67

**В период с 20:00 до 8:00 с понедельника по пятницу и с 14:00 субботы до 8:00 понедельника, консультативная помощь оказывается на базе стационарных отделений.**

**СТАЦИОНАРНАЯ ПОМОЩЬ**

**Адреса и телефоны стационарных отделений:**

**С/о №1 – Толстого, 4, тел. 236 09 04**

**С/о №2 – Б.Красная, тел. 238 84 68**

**С/о №3 – Маршрутная, 7, тел. 554 21 10**

**Для получения дерматовенерологической помощи необходимо представить документы: паспорт (для детей до 14 лет св-во о рождении)**

**полис ОМС**

**полис ДМС (при наличии)**

код аккредитации **(при наличии)**