

Регистрация в приложении

Скриншот 1: Регистрация

Номер телефона:

+7 (

Получить код в СМС

1) ВВОДИМ НОМЕР ТЕЛЕФОН
2) ПРИДЁТ СМС С КОДОМ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ
3) ВВОДИМ КОД ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИЗ СМС

[Политика конфиденциальности](#)
[Политика обработки персональных данных](#)

Скриншот 2: Регистрация

mercury-mc · Сейчас
Код подтверждения номера телефон...

ПРОЧИТАНО УДАЛИТЬ ОТВЕТИТЬ

Номер телефона:
+7 (909) 129-47-69

Получить код в СМС

Укажите код из смс-сообщения

Скриншот 3: Регистрация

Введите пароль от Вашей учетной записи.

Пароль:

Дальше

Я забыл пароль

ВВОДИМ ПАРОЛЬ КОТОРЫЙ ПРИШЁЛ В СМС

Скриншот 4: Регистрация

+7 (991) 478-51-24

Иванов
Иван
Иванович Нет отчества

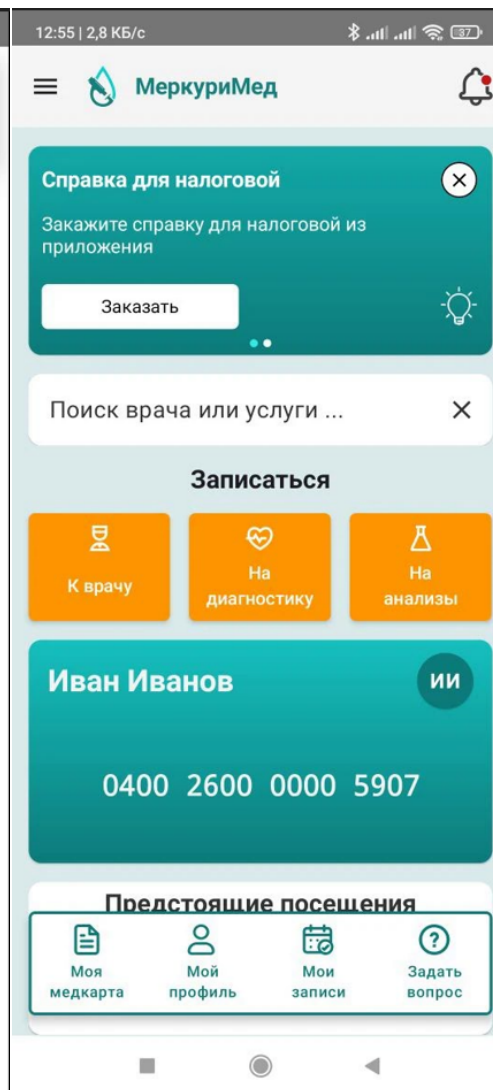
23.05.1980 Мужской Женский

Соглашаюсь на обработку персональных данных

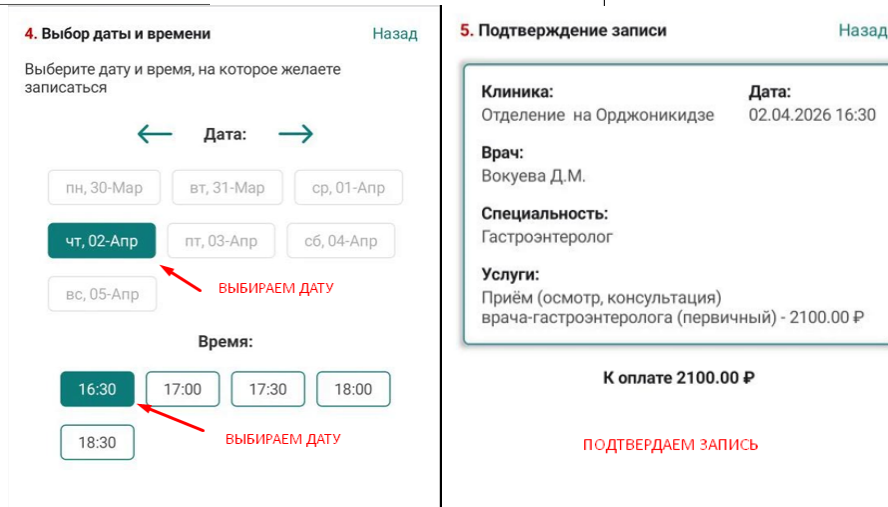
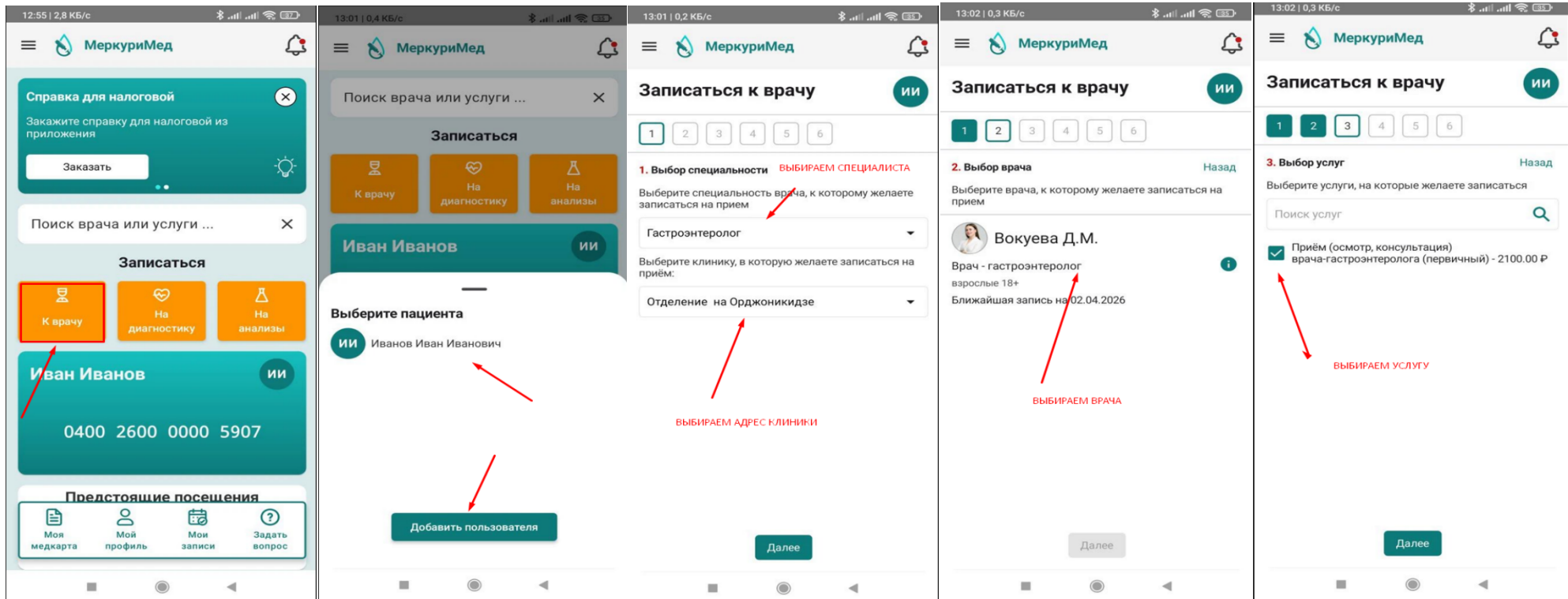
Подтвердить

ВВОДИМ ФИО, ДАТУ РОЖДЕНИЯ И ВЫБИРАЕМ ПОЛ, СТАВИМ ГАЛОЧКУ НА СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И НАЖИМАЕМ ПОДТВЕРДИТЬ

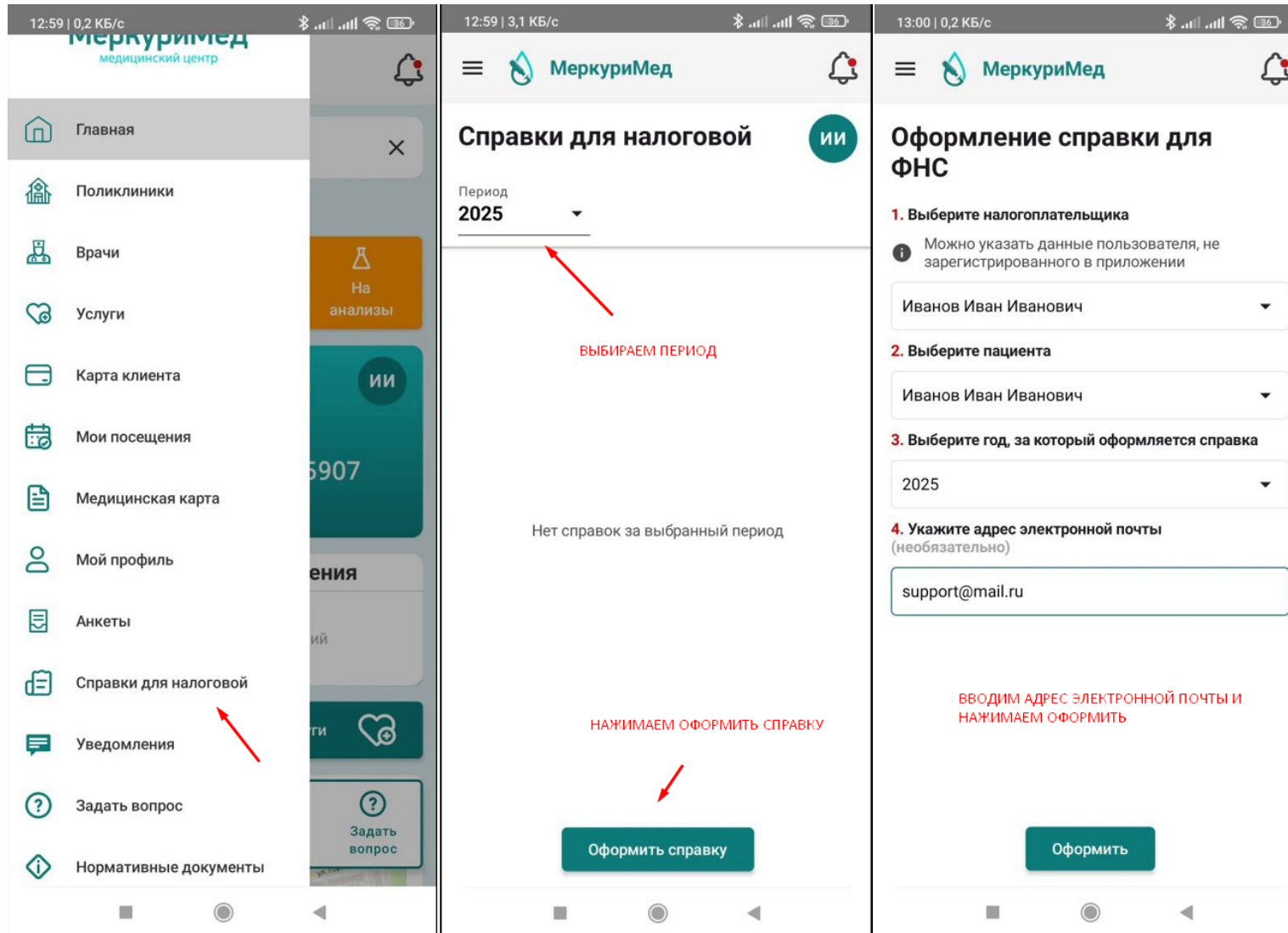
[Политика обработки персональных данных](#)



Запись на приём к врачу



Справка для налоговой



Заполнение и отправка анкеты перед приёмом врача

The image consists of three sequential screenshots from the MercuriMed mobile application, illustrating the steps to complete and submit a questionnaire before a medical examination (МО).

Скриншот 1 (12:59): Показывает меню приложения. В левом меню пункт «Анкеты» выделен красной стрелкой.

Скриншот 2 (13:00): Показывает экран «Анкеты». В разделе «Анкеты, которые можно заполнить» выделена карточка «Анкета перед прохождением медицинского осмотра» с кнопкой «Пройти опрос». Красная стрелка указывает на эту карточку с надписью «ВЫБИРАЕМ АНКЕТУ».

Скриншот 3 (13:01): Показывает экран «Анкета перед прохождением МО». Вверху написано «ЗАПОЛНЯЕМ И ОТПРАВЛЯЕМ АНКЕТУ». Текст анкеты: «Анкета для граждан в возрасте до 75 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача». Вопросы анкеты:

- * Рост:
- * Вес:
- Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется:
 - * 1.1. гипертоническая болезнь, повышенное артериальное давление: да нет
 - * 1.2. Ишемическая болезнь сердца стенокардия: да

