«MEXEL HEALTH» ЖШС АМБУЛАТОРЛЫҚ-КЕҢЕС БЕРУ ОРТАЛЫҒЫНДА МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚЫЗМЕТ КӨРСЕТУГЕ ПАЦИЕНТТІҢ АҚПАРАТТАНДЫРЫЛҒАН ЕРКІН КЕЛІСІМІ

31.07.2024 ж. ақылы медициналық қызметтер көрсетуге арналған жария оферта (жария шарт) шартына 3-қосымша

Мен: еуые, ЖСН 23423432 , Тұрғылықты мекенжайы 234234234 , Байланыс телефоны 23423423423

«MEXEL HEALTH» ЖШС амбулаторлық-кеңес беру орталығының мамандары маған жоғары білікті медициналық көмек көрсету үшін бар күш-жігерін салатыны туралы хабарландым.

Мен ақылы медициналық қызметтерді көрсетуге арналған жария оферта шартының (жария шарт) талаптарымен және жоғарыда аталған шарт талаптарын толық және сөзсіз қабылдау туралы дәлелдемелерді оқып шықтым және қабылдаймын.

Мен өзімнің жеке деректерімді (тегім, атым, әкемнің аты (бар болса), ұлтым, жынысым, туған күнім, жеке сәйкестендіру нөмірім, заңды мекенжайым, тұрғылықты мекенжайым, байланыс абоненттік нөмірім) және «MEXEL HEALTH» ЖШС мен Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің (бұдан әрі – Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі) ақпараттық жүйелеріндегі медициналық жазбаларымды тексеру және емдеу процесіне қатысушылардың осы ақпаратпен алмасуы үшін қосуға және пайдалануға ерікті түрде келісімімді беремін.

Мен ақылы емделуге келісемін және басқа емханаларда тегін емделуден өз еркіммен бас тартамын және медициналық қызметтерге арналған «-MEXEL HEALTH» ЖШС-нің бағалар прейскурантына сәйкес көрсетілетін қызметтерге ақы төлеуге болашақта ешқандай қосымша шағымдар келтірмеуге кепілдік беремін.

Менің денсаулығым туралы ақпаратты жарияламау асқынулардың дамуына ықпал етуі мүмкін екенін түсінемін.

Емдеудің ең жақсы нәтижелерін алу үшін мен емдеуші дәрігерге денсаулыққа қатысты барлық мәселелер, соның ішінде аллергиялық көріністер немесе дәрі-дәрмектерге жеке төзбеушілік, менің басымнан өткен барлық жарақаттар, операциялар, аурулар, басқаларға қауіп төндіретін жұқпалы немесе басқа аурудың болуы туралы сенімді және толық ақпарат беруге міндеттенемін. Тұқым қуалаушылық туралы, сондай-ақ алкогольді, есірткілік және улы заттарды қолдану туралы, басқа мамандардан бір мезгілде емделу және олардың ұсыныстарын орындау туралы шынайы ақпарат беруге міндеттенемін. Осылайша, мен медициналық мекеме мен дәрігерлерді бұл ақпарат болмаған жағдайда туындауы мүмкін зардаптар үшін жауапкершілікке тартпаймын.

Мен өз құқықтарыммен және міндеттеріммен, сондай-ақ «MEXEL HEALTH» ЖШС амбулаторлық – кеңес беру орталығында белгіленген емдік-қорғау режимінің тәртібі мен ережелерімен таныспын және оларды сақтауға міндеттенемін.

Маған емделуіме және күтім алуыма, қадір-қасиетіме, жеке құндылықтарым мен сенімдеріме құрметпен қарауға құқылы екендігім түсіндірілді.

Мен диагнозым және емдеу туралы балама пікір алуым үшін басқа дәрігерден/ұйымнан кеңес алу құқығыммен таныстым.

Мен жеке және медициналық ақпаратымды, соның ішінде медициналық жазбаларымды құпия ұстау құқығыммен таныстым.

Мен емдеу және күтім мәселелері бойынша шағым беру құқығыммен және шағым процесіне қатысу құқығыммен таныстым. Маған медициналық көмектің сапасына қатысты шағымдар мен ұсыныстарды беру нысандары мен тәртібі жеткілікті түрде түсіндірілді.

Менің денсаулығым, тексеру және емдеу нәтижелерім туралы ақпаратты мына кісілерге хабарлауға рұқсат беремін: 23423423423

Маған кез келген уақытта, тіпті ақпараттандырылған келісімге қол қойғаннан кейін де тексеруден және емдеуден бас тартуға құқығым бар екені айтылды, бұл құқық емдеуден жазбаша бас тартқаннан кейін жүзеге асырылуы мүмкін;

Мен жоғарыда айтылғандардың барлығын оқып, түсінгенімді және өзімді қызықтыратын және ауруымды емдеуге байланысты түсінбейтін барлық сұрақтарды емдеуші дәрігермен талқылауға және одан бас тартуға жеткілікті уақытым мен мүмкіндігім болғанын растаймын. Қойылған сұрақтардың барлығына қанағаттанарлық жауап алдым және дәрігерде жауапсыз қалған сұрақтарым қалмады.

Медициналық қызметтерді көрсетуге арналған менің ақпараттандырылған ерікті келісімім өтініш берген күннен бастап бір күнтізбелік жыл ішінде «MEXEL HEALTH» ЖШС-не кейінгі барлық жүгінулеріме қатысты болатынымен келісемін.

күні 22.8.2025 еуые