

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Тыва «Республиканский наркологический диспансер»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Правила внутреннего распорядка ГБУЗ РТ «Республиканский наркологический диспансер» (далее – медицинская организация) для пациентов (далее – Правила) – являются организационно-правовым документом, определяющим в соответствии с законодательством РФ в сфере здравоохранения, поведение пациента в стационаре, диспансере и медико-социальном реабилитационном отделении, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений – пациентом (его представителем) и медицинской организацией.

1.2. Правила внутреннего распорядка для пациентов медицинской организации включают:

1.2.1. порядок обращения пациента;

1.2.2. порядок госпитализации и выписки пациента;

1.2.3. права и обязанности пациента;

1.2.4. ответственность медицинского работника и пациента;

1.2.5. правила поведения пациентов и их законных представителей в стационаре;

1.2.6. порядок разрешения конфликтных ситуаций между медицинской организацией и пациентом;

1.2.7. порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;

1.2.8. порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам;

1.2.9. график работы учреждения здравоохранения и его должностных лиц;

1.2.10. информацию о платных медицинских услугах

1.3. Внутренний распорядок медицинской организации для пациентов – это регламент (порядок) выполнения профессиональной деятельности работниками медицинской организации, обеспечивающий получение пациентом медицинской помощи надлежащего качества, а также права и обязанности пациента при получении медицинской помощи в медицинской организации.

1.4. Внутренний распорядок определяется нормативными правовыми актами органов государственной власти, настоящими Правилами, приказами и распоряжениями главного врача, и иными локальными нормативными актами.

1.5. Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в медицинскую организацию или его структурное подразделение, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.6. В амбулаторно-поликлинических структурных подразделениях медицинской организации с правилами пациент (законный представитель) знакомятся устно, в стационарных структурных подразделениях - под роспись.

1.7. Правила внутреннего распорядка для пациентов размещаются на информационном стенде медицинской организации, а также размещаются на официальном сайте.

2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА

2.1. В медицинской организации оказывается амбулаторная и стационарная медицинская помощь.

2.2. В случае самостоятельного обращения граждан либо доставлении их в учреждение по экстренным показаниям, врачом приемного отделения больницы оказывается необходимая неотложная и первая медицинская помощь, решается вопрос о госпитализации.

Дежурный врач обязан немедленно поставить в известность дежурного УВД по телефону 02 о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий.

2.3. Иностранцам гражданам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства (острое заболевание, последствия несчастных случаев, травм, отравлений), медицинская помощь иностранным гражданам оказывается в объеме необходимом для устранения угрозы жизни и (или) снятия острой боли, а также по эпидемиологическим показаниям.

После выхода из указанных состояний иностранным гражданам, не имеющим полиса ОМС, может быть оказана плановая медицинская помощь на платной основе.

2.4. Общие правила поведения пациентов и посетителей включают в себя правила о том, что в помещениях больницы и его структурных подразделений запрещается:

- нахождение в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил);
- курение в зданиях и помещениях больницы, за исключением специально отведенных для этого мест;
- распитие спиртных напитков, употребление наркотических средств, психотропных и токсических веществ;
- играть в азартные игры;
- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;
- пользование мобильной связью при нахождении на приеме у врача, во время выполнения процедур, манипуляций, обследований;
- пользование служебными телефонами;
- выбрасывание мусора, отходов в непредназначенные для этого места.

3. ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ СТРУКТУРНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ УЧРЕЖДЕНИЯ И ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ

3.1. При необходимости получения первичной медицинской помощи пациент, как правило, обращается в регистратуру медицинской организации, обеспечивающую регистрацию больных на приём к врачу (фельдшеру).

3.2. В целях профилактики заболеваний, своевременной диагностики и лечения граждане и иностранные граждане, закрепляются за медицинской организацией для получения гарантированной первичной медико-санитарной помощи. Допускается получение гарантированной первичной медико-санитарной помощи в учреждении по месту временного жительства (по заявлению пациента и с разрешения руководителя медицинской организации).

3.3. При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастный случай, травма, отравление, другие состояния и заболевания, угрожающие жизни или здоровью гражданина или окружающих его лиц), пациент, как правило, должен обращаться на станцию скорой медицинской помощи, по телефону 03.

3.4. Первичная медико-санитарная и специализированная помощь населению осуществляется по территориальному принципу непосредственно в учреждении (в поликлинике, амбулаториях и в стационаре). Каждый гражданин также имеет право получить медицинскую помощь в любой медицинской организации и у любого медицинского работника частного здравоохранения по своему выбору за счет собственных средств или средств физических или юридических лиц.

3.5. В регистратуре диспансерного отделения медицинской организации на пациента оформляется медицинская документация в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством.

3.6. В регистратуре диспансерного отделения при первичном обращении на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного, которая хранится в регистратуре и в которую вносятся следующие сведения о пациенте:

- фамилия, имя, отчество (полностью);
- пол;
- дата рождения (число, месяц, год);
- адрес по данным прописки (регистрации) на основании документов, удостоверяющих личность (паспорт, регистрационное свидетельство);
- серия и номер паспорта;
- гражданство;
- номер регистрационного свидетельства (для иностранцев);
- реквизиты удостоверения беженца (для беженцев).

3.7. Приём больных врачами диспансерного отделения проводится согласно графику. Врач может прервать приём больных для оказания неотложной помощи больному.

3.8. При необходимости получения амбулаторной медицинской помощи пациент обращается в регистратуру диспансерного отделения, которое является структурным подразделением учреждения, обеспечивающий регистрацию пациентов на прием к врачу.

3.9. Информацию о времени приема врачей всех специальностей во все дни недели с указанием часов приема и номеров кабинетов, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителями, пациент может получить в регистратуре в устной форме и наглядно - с помощью информационных стендов, расположенных в холле диспансерного, стационарного и медико-социального реабилитационного отделений.

3.10. Направление пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, осуществляется амбулаторно-поликлиническими подразделениями учреждения после предварительного обследования больных с указанием предварительного диагноза или дежурным врачом.

4. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКА ПАЦИЕНТА

4.1. Госпитализация в стационар осуществляется в следующих формах:

- по направлению на плановую госпитализацию;
- по экстренным медицинским показаниям по направлению врачей медицинской организации;
- в порядке перевода, заранее согласовав с заведующим отделением;
- самостоятельное обращение больных.

4.2. Плановая госпитализация пациентов осуществляется по направлению врача диспансерного отделения при предъявлении паспорта, в случае его отсутствия госпитализация проводится на платной основе, за исключением госпитализации в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или здоровью, или требующих срочного медицинского вмешательства.

4.3. При плановой госпитализации при себе необходимо иметь следующие документы:

- Направление от врача диспансерного отделения;
- Свидетельство о рождении или паспорт (несовершеннолетним старше 14 лет) + его ксерокопия;
- Страховой медицинский полис + его ксерокопия

4.4. Прием больных в стационар производится:

- экстренных больных – круглосуточно;
- плановых больных: - с 09.00. до 16.00, кроме субботы, воскресенья.

4.5. Больные госпитализируются в возрасте от 15 до 18 лет на основании согласия законного представителя.

4.6. В случае госпитализации больного в стационар врач приемного отделения обязан выяснить сведения об эпидемическом окружении.

4.7. При госпитализации оформляется история болезни стационарного больного.

4.8. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается дежурным врачом. Санитарную обработку больного в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения больницы.

4.9. При госпитализации больного дежурный персонал приемного отделения обязан проявлять к нему чуткость и внимание, осуществлять транспортировку с учетом тяжести состояния его здоровья и сопровождать пациента в соответствующие отделения с личной передачей его дежурной медицинской сестре.

Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента и/или его законных представителей с правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы под роспись, обратить особое внимание на запрещение курения и распитие спиртных напитков в больнице и на ее территории.

4.10. В случае отказа пациента от госпитализации дежурный врач оказывает больному необходимую медицинскую помощь и в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о состоянии больного, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах. Отказ от госпитализации оформляется письменно.

4.11. Выписка производится ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. Выписка из больницы разрешается:

- с окончанием срока стационарного лечения и медицинской реабилитации;
- при улучшении, и в случае отказа пациента от прохождения полного курса стационарного лечения (отказ оформляется письменно), когда по состоянию здоровья больной может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;
- при необходимости перевода больного в другое учреждение здравоохранения;
- по письменному требованию родителей, либо другого законного представителя больного, если выписка не угрожает жизни и здоровью больного и не опасна для окружающих;

- лечащим врачом на выписанного пациента пишется выписка и отправляется в наркологический кабинет диспансерного отделения.

4.12. Медицинская карта стационарного больного после выписки пациента из стационара оформляется и сдается на хранение в архив больницы.

4.13. При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении, выписки (копии) из медицинских документов и других документов необходимо обратиться к заведующему отделением, в котором находился на лечении пациент, в установленные дни и часы приема.

4.14. В случае доставки в медицинскую организацию больных (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность (свидетельства о рождении, паспорта), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае их смерти, медицинские работники обязаны информировать правоохранительные органы по месту расположения больницы.

5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

5.1. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на:

5.1.1. уважительное и гуманное отношение со стороны работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;

5.1.2. получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;

5.1.3. обследование, лечение и нахождение в больнице в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;

5.1.4. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами, если таковое не препятствует диагностическому процессу;

5.1.5. перевод к другому лечащему врачу с учетом согласия соответствующего врача;

5.1.6. добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;

5.1.7. отказ от оказания (прекращения) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

5.1.8. обращение с жалобой к должностным лицам больницы, а также к должностным лицам вышестоящей организации или в суд;

5.1.9. сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

5.1.10. получение в доступной для него форме полной информации о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;

5.1.11. при нахождении на стационарном лечении пациент имеет право на допуск к нему посетителей (за исключением посещений детьми до 18 лет и лицами, находящимися в нетрезвом состоянии), адвоката, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для пациентов больницы, санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований;

5.2. Пациент обязан:

5.2.1. принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;

5.2.2. своевременно обращаться за медицинской помощью;

5.2.3. уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;

5.2.4. предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, аллергических реакциях, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;

5.2.5. своевременно и точно выполнять медицинские предписания;

5.2.6. сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

5.2.7. соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов больницы;

5.2.8. бережно относиться к имуществу больницы, и имуществу других пациентов;

5.2.9. после дачи согласия на медицинское вмешательство неукоснительно выполнять все предписания лечащего врача;

- 5.2.10. немедленно информировать врача об изменении состояния своего здоровья в процессе диагностики и лечения;
- 5.2.11. незамедлительно обращаться к врачу при подозрении на наличие либо при наличии заболевания, представляющего опасность массового распространения;
- 5.2.12. не предпринимать действий, способных нарушить права других пациентов.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА И ПАЦИЕНТА

- 6.1. Ответственность медицинского работника:
 - 6.1.1. оказание пациенту квалифицированной и качественной медицинской услуги.
 - 6.1.2. неблагоприятные последствия лечения:
 - врачебные ошибки;
 - несчастные случаи;
 - наказуемые упущения (профессиональные правонарушения).
- 6.2. Ответственность пациента:
 - 6.2.1. при несоблюдении правил внутреннего распорядка для пациентов в стационарном отделении пациент подлежит выписке.
 - 6.2.2. в случае порчи имущества больницы, и имущества других пациентов пациент несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.
 - 6.2.3. в случае невыполнения предписаний лечащего врача пациент самостоятельно несет ответственность за ухудшение своего здоровья.

7. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ

- 7.1. В стационарных отделениях больницы устанавливается распорядок дня.
- 7.2. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и сменной обувью, принимать посетителей в установленные часы и специально отведенном месте, за исключением периода карантина, и если это не противоречит санитарно-противоэпидемическому режиму.
- 7.3. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок. Мусор должен незамедлительно помещаться в специальный бак для сбора бытовых отходов.
- 7.4. Пациент обязан соблюдать правила личной гигиены, тщательно и часто мыть руки.
- 7.5. В помещениях стационарных отделений запрещается:
 - 7.5.1. хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйственные и вещевые сумки;
 - 7.5.2. хранить в палате опасные и запрещенные предметы;
 - 7.5.3. использовать нагревательные приборы, электрические кипятильники, чайники, телевизоры, магнитофоны и другие электроприборы;
 - 7.5.4. использовать электронные устройства, имеющие электромагнитное излучение;
 - 7.5.5. включать освещение, аудио, видео аппаратуру, телефоны, а также ходить по палате и отделению во время, предназначенное для сна и отдыха;
 - 7.5.6. самостоятельно ремонтировать оборудование, мебель;
 - 7.5.7. иметь колющие и режущие предметы, бьющую посуду;
 - 7.5.8. использовать постельное белье, подушки и одеяла со свободных коек в палатах;
 - 7.5.9. совершать прогулки по территории больницы без разрешения врача;
 - 7.5.10. выходить за территорию больницы.
- 7.6. Продукты питания, не предусмотренные рационом питания, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом.
Перечень разрешенных для передачи пациентам продуктов, запрещенных к употреблению в больнице, а также требования к условиям хранения продуктов (передач).
- 7.7. При лечении (обследовании) в условиях стационара пациент обязан:
 - 7.7.1. соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, душ, санузел);
 - 7.7.2. соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе предписанный лечащим врачом;
 - 7.7.3. своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья;
 - 7.7.4. незамедлительно сообщать врачу или медицинской сестре о повышении температуры, насморке, кашле, появлении одышки или других расстройств дыхания, рвоте, вздутии живота, появлении сыпи и т.д.

7.8. Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые больница ответственности не несет. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением стационара.

7.9. Ответственность:

7.9.1. Нарушение Правил внутреннего распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

7.9.2. За нарушение режима и Правил внутреннего распорядка учреждения пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в больничном листе.

7.9.3. Нарушением, в том числе, считается:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;
- несоблюдение требований и рекомендаций врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольное оставление стационарного и медико-социального реабилитационного отделений до завершения курса лечения.

8. ОСОБЕННОСТИ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРАХ

8.1. В дневные стационары госпитализируются пациенты, нуждающиеся в квалифицированном обследовании и стационарном лечении по направлению врачей амбулаторно-поликлинических структурных подразделений.

8.2. Прием пациентов, поступающих в дневные стационары в плановом порядке осуществляется в стационаре.

При поступлении в стационар по направлению пациент (сопровождающее лицо) представляет направление на госпитализацию установленной формы, страховой медицинский полис, документ, удостоверяющий личность, выписку из истории болезни (амбулаторной карты). На госпитализируемых больных заводится соответствующая медицинская документация, Пациент сопровождается персоналом в палату.

8.3. В случае отказа от госпитализации врач в журнале отказов от госпитализации делает запись о причинах отказа и принятых мерах (отказ установленного образца).

8.4. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и обувью, если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму.

8.5. При лечении (обследовании) в условиях стационара пациент обязан: соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, санузел); соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе, предписанный лечащим врачом; своевременно ставить в известность медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья.

8.6. Самовольный уход пациента из стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые организация ответственности не несет.

8.7. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим дневным стационаром.

9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ И ПАЦИЕНТОМ

9.1. В случае нарушения прав пациента, он (его законный представитель) может обращаться с жалобой непосредственно к заведующему отделением, заместителю главного врача по медицинской части или главному врачу больницы, вышестоящую организацию, страховую компанию и в суд в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

10. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ

10.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или должностными лицами больницы. Она должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.

10.2. В отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законном порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю.

10.3. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

11. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК, ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПАЦИЕНТУ ИЛИ ДРУГИМ ЛИЦАМ

11.1. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, а также выписок из медицинской документации, регламентировано действующим законодательством РФ.

11.2. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность больного, являются установленной формы листок нетрудоспособности, порядок выдачи которого утверждается законодательством РФ.

12. ВРЕМЯ РАБОТЫ БОЛЬНИЦЫ И ЕЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ

12.1. Режим работы диспансерного отделения:

Понедельник – Пятница с 08.00 до 16.30, обед с 12.00 до 13.00.

Суббота, Воскресенье – выходной.

12.2. Плановая госпитализация пациентов осуществляется ежедневно с 09.00 до 16.00 часов (кроме субботы и воскресенья)

12.3. Дневной стационар: с 08.00 до 15.00

12.4. Стационарное отделение:

Круглосуточно

Неотложная госпитализация – круглосуточно.

12.5. График личного приема врачей стационарного отделения с родственниками больных:

Понедельник, среда, пятница с 13.00 до 14.00.

12.6. Соблюдение распорядка дня, установленного в отделении стационара, является обязательным для всех пациентов и их законных представителей.

12.7. По вопросам организации медицинской помощи в медицинской организации можно обращаться к:

- заместителю главного врача по медицинской части: четвертый вторник месяца с 14.00 до 16.00;

- заместителю главного врача по организационно методической работе: третий вторник месяца с 14.00 до 16.00;

- непосредственно к главному врачу ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер»: последний четверг месяца с 14.00 до 16.00.

13. ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕЧНЕ ВИДОВ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДКЕ ИХ ОКАЗАНИЯ

13.1. Платные медицинские услуги оказываются гражданам, желающим получить услугу в условиях повышенной комфортности либо сверх Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

13.2. Право оказания платных медицинских услуг ГБУЗ РТ «Республиканский наркологический диспансер» предусмотрено Уставом учреждения.

13.3. Платные услуги предоставляются только при согласии пациента, который должен быть уведомлен об этом предварительно.

13.4. Пациенты, пользующиеся платными услугами, вправе требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификатов специалистов, оказывающих платные услуги.

13.5. При оказании пациенту платных услуг врачом, в установленном порядке, заполняется медицинская документация. После оказания платной услуги пациенту, по его желанию, выдаётся медицинское заключение установленной формы.

13.6. Отношения между медицинской организацией и пациентом (законным представителем) в части, не регулируемой настоящими Правилами, регламентировано действующим законодательством РФ.

Посетители, нарушившие данные правила внутреннего распорядка несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.