

Соглашение об объеме и условиях оказания платных медицинских услуг (информированное согласие) от _____ г. К Договору № _____

Я, пациент _____ в рамках Договора об оказании платных медицинских услуг желаю получить платные медицинские услуги в ООО «Астер плюс», при этом мне разъяснено следующее:

1. Я, получив от сотрудников полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в рамках программы получения бесплатной медицинской помощи, даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг.

2. Мне разъяснено что я могу получить как один из видов платных услуг, так и несколько.

3. Мне разъяснено, и я осознал(а), что проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат и что при проведении мне операции после нее, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения.

4. Я согласен(а) с тем что, используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, не несет ответственности за их возникновение.

5. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен(а) исполнять все назначения и рекомендации врачей.

6. Мною добровольно, без каких-либо принуждений и по согласованию с врачом выбраны виды дополнительных медицинских услуг, которые я хочу получить в ООО «Астер плюс» и я согласен(а) оплатить лечение.

7. Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом и согласен(а) оплатить стоимость медицинских услуг, в соответствии с ним.

8. Я проинформирован(а), что по поводу имеющихся у меня заболеваний я могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях и подтверждаю свое согласие на получение услуг в ООО «Астер плюс».

9. Настоящее соглашение мною прочитано, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю согласие на их применение.

Пациент _____

Настоящее соглашение подписано на приеме у врача, после проведения разъяснительной беседы и является приложением к договору об оказании платных медицинских услуг.