

**Договор**  
**на оказание платных медицинских услуг**

г. Усть-Каменогорск " " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г

Настоящий договор на оказание медицинских услуг регулирует отношения между Товариществом с ограниченной ответственностью «Клиника Папа Мама Я», действующее на основании государственной лицензии №22017963 от 09.07.2020 года, в дальнейшем именуемое «Клиника», в лице директора Яблоковой О.А., действующей на основании Устава и пациентом, \_\_\_\_\_

законным представителем, действующим в интересах пациента, в дальнейшем именуемые «Пациент» с другой стороны, совместно именуемые «Стороны».

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.**

1.1. В соответствии с настоящим Договором Клиника обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным к применению на территории Республики Казахстан.

В соответствии с настоящим Договором Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость оказываемых медицинских услуг (далее - «Услуги»), а также выполнять требования Клиники, обеспечивающие качественное предоставление Услуг, включая своевременное сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. Перечень и стоимость Услуг, предоставляемых Пациенту, оговариваются действующим Прейскурантом Клиники. По медицинским показаниям и/или с согласия Пациента ему могут быть оказаны и иные услуги, стоимость которых согласовывается с Клиникой и с Пациентом (или его законным представителем) дополнительно.

1.3. Объем, характер, этапы и последовательность оказания медицинских услуг Пациенту определяются индивидуальным планом лечения, формируемым лечащим врачом Клиники на основании медицинских показаний и состояния здоровья Пациента. Индивидуальный план лечения доводится до сведения Пациента, может корректироваться в процессе лечения по медицинским показаниям и не является гарантией достижения конкретного медицинского результата. Индивидуальный план лечения, а также изменения к нему, являются неотъемлемой частью настоящего Договора, оформляются в медицинской документации и (или) в виде отдельного документа.

1.4. При исполнении настоящего Договора Стороны также руководствуются действующим законодательством Республики Казахстан, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

1.5. Условия настоящего Договора являются едиными для всех лиц, обратившихся в Клинику за медицинской помощью. Условия настоящего Договора не подлежат изменению по инициативе Пациента и принимаются им безоговорочно в том виде, в котором изложен настоящий документ.

**2. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ.**

2.1. Клиника оказывает услуги по настоящему Договору в помещении Клиники по адресу: Республика Казахстан, г. Усть-Каменогорск, улица Космическая, 8.

2.2. Клиника оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Клиники и доводятся до сведения Пациента путем размещения на информационной доске регистратуры.

2.3. Предоставление Услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через единую службу записи - контакт-центр Клиники лично Пациентом, либо посредством телефонной и иной связи. Телефон контакт-центра +7 777 981-92-26, +7 705 728-03-38, +7 705 917-17-52, +7 705 917-17-98, 8 (7232) 75-45-51, 8 (7232) 75-12-30, 8(7232) 75-45-37, 8 (7232) 61-99-84; работает с 08.00 до 20.00 часов с понедельника по пятницу, с 08.00 до 15.00 суббота и воскресенье.

2.4. Пациент уведомлен и выражает согласие с тем, что в целях обеспечения безопасности Пациентов и персонала, контроля качества оказания медицинских услуг, соблюдения общественного порядка, а также защиты прав и законных интересов Клиники, в помещениях Клиники (как в самой Клинике - территории общего пользования, кроме санузлов, так и в кабинетах медперсонала) может осуществляться открытая видео- и (или) аудиофиксация. Видео- и (или) аудиофиксация не осуществляется в помещениях, в которых она запрещена законодательством Республики Казахстан, включая отделение гинекологии. Пациент подтверждает, что проинформирован о факте осуществления фиксации путем размещения соответствующих уведомлений в помещениях Клиники и (или) включения настоящего условия в Договор, и не возражает против обработки своих персональных данных в указанной форме в пределах целей, предусмотренных настоящим пунктом. Материалы видео- и (или) аудиофиксации не подлежат свободному распространению любым третьим лицам, хранятся с соблюдением требований законодательства Республики Казахстан о врачебной тайне и персональных данных и могут использоваться исключительно в целях, указанных в настоящем пункте, в том числе для защиты собственных интересов Клиники/персонала при разрешении спорных/конфликтных ситуаций и при разрешении вопросов правонарушения/преступления, при рассмотрении претензий, жалоб, обращений и судебных споров, а также по законным требованиям уполномоченных государственных органов. Срок хранения материалов видеонаблюдения определяется внутренними документами Клиники.

2.5. Пациент соглашается с тем, что проводимое Клиникой лечение не может полностью гарантировать достижение эффекта, так как при оказании услуг и после них, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде, возможны различные осложнения, а также с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма. Вместе с тем, Клиника обязуется оказать медицинскую помощь надлежащего качества в соответствии с утвержденными стандартами.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.**

**3.1. Клиника вправе:**

3.1.1. самостоятельно определять специалистов, которые оказывают Услуги Пациенту, определять применение определенных медикаментов и материалов, а также привлекать медицинских специалистов по своему усмотрению, определять график консультаций, процедуры и график работы специалистов, также методики лечения, определять необходимость проведения диагностических, профилактических и лечебных мероприятий;

3.1.2. с согласия Пациента проводить дополнительные медицинские осмотры и консультации, диагностику, процедуры, оценку психофизического состояния Пациента привлеченными специалистами, в необходимых случаях - в специализированных учреждениях;

3.1.3. по своему усмотрению, но с учетом мнения Пациента, производить замену лечащего врача;

3.1.4. в случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно без получения согласия Пациента изменять план, методы лечения, определять длительность лечения, объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, необходимость перевода в отделение другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Пациента;

3.1.5. с согласия Пациента проводить дополнительные медицинские процедуры, оздоровительные и профилактические мероприятия;

3.1.6. приостановить или прекратить оказание Услуг в случае наличия у Пациента противопоказаний а именно: (1) при обнаружении острых или хронических воспалительных или вирусных инфекций, психических заболеваний в стадии обострения, туберкулеза или иных болезней, требующих срочного помещения Пациента для лечения в специализированные лечебные учреждения без согласования с Пациентом, (2) в случае выявления противопоказаний, ранее не выявленных или не отраженных в представленных медицинских документах, или проявившихся во время посещения Клиники, (3) в случае невозможности предоставления дальнейших услуг Пациенту, а также (4) при неоплате Пациентом услуг в установленный Договором срок;

3.1.7. в одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Пациентом обязательств по Договору.

3.1.8. отказать в предоставлении Услуг, в случае:

- невозможности обеспечения безопасного оказания Медицинской услуги;
- при несоблюдении Пациентом рекомендаций, назначений Клиники;
- в случае отказа Пациента от оформления/подписания документов, являющихся необходимыми при оказании конкретных видов услуг (добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство и т.п.);
- отсутствия необходимых специалистов, оборудования, инструментария;
- при выявлении у Пациента заболевания, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских учреждениях;
- при острых состояниях пациента, требующих медицинской помощи, которая не может быть оказана в рамках амбулаторно-поликлинической помощи.

3.1.9. информировать Пациента (его представителя) о возможности возникновения осложнений в процессе лечения и после него, о чем он расписывается в бланке добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство;

3.1.10. использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации;

3.1.11. без получения специального письменного согласия Пациента вносить в базу данных Клиники его персональные данные, а также сведения о его диагностике, поставленном диагнозе, проводимом лечении и его результатах, хранить указанные данные в течение сроков, предусмотренных действующим законодательством РК;

3.1.12. предоставлять сведения о Пациенте, перечисленные в предыдущем подпункте, по запросу уполномоченных органов РК, право истребования у которых возникает из норм действующего Законодательства РК.

3.1.13 по своему усмотрению изменять Прейскурант Медицинских услуг

### **3.2. Клиника обязуется:**

3.2.1. своевременно и качественно оказывать Услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, после внесения Пациентом денежных средств за Услуги в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату;

3.2.2. обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания Услуг, режиме работы Клиники, перечне платных Услуг с указанием их стоимости, об условиях их предоставления;

3.2.3. использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в Республике Казахстан в установленном законом порядке;

3.2.4. вести медицинскую документацию и медицинскую карту Пациента;

3.2.5. информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения;

3.2.6. обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для оказания медицинской помощи Пациенту в рамках выполнения обязательств по настоящему Договору;

3.2.7. вести учет видов, объемов, стоимости Услуг, оказанных Пациенту, а также денежных средств, поступивших от Пациента;

3.2.8. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Пациента (врачебную тайну).

### **3.3. Пациент имеет право:**

3.3.1. требовать от Клиники предоставления сведений о наличии лицензии и сертификатов, Услуг надлежащего качества и сведений о расчете стоимости оказанных Услуг;

3.3.2. получать информацию о назначенной программе лечения (реабилитации), об оказанных Услугах;

3.3.3. Ознакомиться с стоимостью предоставляемых Клиникой Услуг до начала лечения и их принятия по Договору.

3.3.4. Отказаться от Услуг до начала их оказания, а в случае произведенной оплаты, получить обратно сумму, за вычетом затрат Клиники, связанных с подготовкой к оказанию Услуг.

3.3.5. на дачу информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает лечащий врач с согласия его представителей или близких родственников (при наличии таковых). Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом (его представителем, близким родственником), а также лечащим врачом;

3.3.6. на уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала Клиники;

3.3.7. в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, кроме случаев, когда это нежелательно по этическим соображениям или может ухудшить состояние здоровья Пациента;

3.3.8. на облегчение (снятие) боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;

3.3.9. подписать добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство. Отказ Пациента от подписания информированного добровольного согласия является основанием для отказа Клиники в оказании соответствующей медицинской услуги, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Республики Казахстан;

3.3.10. требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии своего здоровья, проведенном лечении (врачебной тайны) за исключением случаев, оговоренных в настоящем Договоре или описанных в законодательстве Республики Казахстан;

3.3.11. непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов. Информация о состоянии здоровья предоставляется Пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении. В отношении лиц, не достигших дееспособного возраста, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными/ограниченно дееспособными, информация о состоянии здоровья предоставляется их законным представителям. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена Пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза в развитии заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме Пациенту или его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если Пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.

### **3.4. Пациент обязуется:**

3.4.1. своевременно оплачивать Услуги в соответствии с настоящим Договором и правилами Клиники;

3.4.2. надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать персонал Клиники о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом условий настоящего Договора;

3.4.3. выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих Услуги, в рамках настоящего Договора

3.4.4. выполнять все требования Клиники, обеспечивающие качественное предоставление Услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений и предписаний;

3.4.5. предоставить лечащему врачу данные о предварительных исследованиях и консультациях специалистов, проведенных вне Клиники (при их наличии), а также сообщить всю информацию и представить документы, характеризующие состояние здоровья Пациента (письменно сообщить о перенесенных заболеваниях, о наличии аллергических реакций и противопоказаний, другую информацию необходимую для осуществления качественного оказания Услуг и предотвращения наступления вредных последствий для здоровья Пациента); Клиника освобождается от любой ответственности в случае не предоставления вышеуказанной информации или предоставления неполной, неверной, ложной информации Пациентом, связанной с оказанием Услуг, а также другой информации, могущей повлиять на оказание Услуг;

3.4.6. знакомиться с порядком и условиями предоставления Услуг по настоящему Договору;

3.4.7. не осуществлять самостоятельного лечения в период действия настоящего Договора, без консультации лечащего врача;

3.4.8. в случае порчи имущества Клиники и/или нанесения какого-либо иного имущественного вреда Клинике/Работникам Клиники/Медицинского персонала, полностью возместить указанные виды ущерба/вреда в установленный Клиникой срок, который отражается в письменной претензии Клиники.

3.4.9. при обращении за Услугой предоставить удостоверение личности (паспорт) и информировать Клинику в период действия настоящего Договора об изменении персональных (паспортных) данных.

## **4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.**

4.1. Стоимость Услуг определяется на основании действующего на момент оказания услуги Прейскуранта, утвержденного Клиникой. Клиника вправе применять к стоимости Услуг скидки на услуги Клиники.

4.2. Перечень и стоимость основных и дополнительных Услуг, предоставляемых Пациенту, оговариваются согласно действующему на момент оказания Услуги Прейскуранту, утвержденному Клиникой. Клиника вправе изменять Прейскурант, внося в него изменения, которые вступают в силу по истечении 10 (десяти) календарных дней после их утверждения и размещения Прейскуранта на информационной доске (Интернет-сайте) Клиники.

4.3. Расчеты между Сторонами осуществляются в тенге путем внесения наличных денежных средств в кассу Клиники или по безналичному расчету, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Клиники (в том числе, с использованием платежных карт).

4.4. Стоимость услуг банка при переводе средств за Услуги на счет Клиники через отделения банков оплачивается Пациентом самостоятельно.

4.5. Днем оплаты считается день внесения наличных денежных средств в кассу Клиники или поступления денежных средств на расчетный счет Клиники.

4.6. При необходимости оказания дополнительных Услуг по результатам обследования и лечения, не предусмотренных Прейскурантом, стоимость Услуг может быть определена Клиникой индивидуально, в одностороннем порядке, с учетом уточненного диагноза и дополнительных затрат на лечение.

## 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном настоящим Договором и действующим законодательством

5.2. Клиника не несет ответственности за качество расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Пациентом самостоятельно и за последствия их использования.

5.3. Клиника несет ответственность за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенных на территории Республики Казахстан.

5.4. Клиника вправе отказаться в одностороннем порядке от дальнейшего лечения Пациента и освобождается от ответственности за наступление осложнений, в случае отказа Пациента от предлагаемого лечения, от дополнительных обследований, назначенных специалистами Клиники.

5.5. Клиника не несет ответственности в случае:

- выявления у Пациента заболеваний, не указанных им и/или его представителем, в результате не учтенных медицинским специалистом Клиники при назначении лечения и других процедур;

- нарушения Пациентом режима и невыполнения обязательных мероприятий, предписанных специалистом Клиники;

- возникновения у Пациента аллергических реакций и индивидуальной непереносимости препаратов и материалов, разрешенных к применению;

- выявления или возникновения в период лечения или по его окончании изменений состояния организма/здоровья, которые не связаны с оказанием Услуг по настоящему Договору, а связано непосредственно с действием медицинских препаратов на организм Пациента;

- если Пациент настаивает на конкретном методе медицинского лечения и соглашается принять ответственность на себя, что подтверждает своей подписью;

- за результаты лабораторных исследований и анализов, выполненных третьими лицами (лабораториями), не являющимися структурными подразделениями Клиники, в том числе лабораториями, осуществляющими деятельность на основании договоров аренды (субаренды) помещений Клиники либо иных гражданско-правовых договоров.

## 6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ И ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

6.2. Клиника обязуется соблюдать режим конфиденциальности в отношении информации факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания, результатах обследований и лечения, а также иной информации, составляющей врачебную тайну, в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

6.3. С письменного согласия Пациента или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных не противозаконных целях.

6.4. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных законами Республики Казахстан.

6.5. Подписывая данный договор, Пациент дает согласие на сбори обработку, систематизацию, накопление, хранение, в том числе автоматизированную, своих персональных данных Клиникой в соответствии с Законом РК "О персональных данных и их защите" в целях исполнения условий настоящего Договора, а также информирование Пациента об услугах Клиники, посредством телефонной, почтовой связи, электронной почты и интернет-мессенджерами. Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется Пациентом путем подачи письменного заявления. Пациенту разъяснено, что отзыв такого согласия может повлечь невозможность дальнейшего оказания медицинских услуг Клиникой, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.

6.6. Обработка персональных данных Пациента осуществляется как с использованием средств автоматизации, так и без их использования, в том числе путем внесения данных в медицинские информационные системы, журналы учета и иные базы данных Клиники.

## 7. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ.

7.1. В рамках настоящего Договора Клиника не обеспечивает Пациента бесплатными или льготными медикаментами, изделиями медицинского назначения и предметами ухода за больными.

7.2. Оплата Услуг Клиники осуществляется по Прейскуранту, действующему на день оказания такой Услуги.

7.3. Пациент подтверждает, что он уведомлен о порядке и возможности получения бесплатной медицинской помощи в рамках предусмотренного законодательством Республики Казахстан гарантированного объема медицинской помощи (ГОМП) в государственных и иных лечебных учреждениях, а также медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования. Пациент согласен получить медицинскую помощь (медицинские услуги) в Клинике только на платной основе.

7.4. При оказании Пациенту Услуг Клиника, как правило, использует только свои расходные медицинские материалы, средства ухода за больными и т.п. Стоимость расходных медицинских материалов, средств ухода за больными и т.п. включается в оплату и оплачивается Пациентом в порядке и на условиях, предусмотренных разделами 4 и 5 Договора.

## 8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА.

8.1. Настоящий Договор заключается между Клиникой и Пациентом сроком на один год и вступает в силу со дня подписания его Пациентом.

8.2. Настоящий Договор может быть досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде соглашения и подписанному Клиникой и Пациентом

## 9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.

9.1. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Республики Казахстан.

9.2. При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр. Пациент обязан незамедлительно информировать о данном факте лечащего врача и/или директора Клиники. Все споры и претензии, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров Сторон. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан в суде по месту нахождения Клиники.

9.3. Правила внутреннего распорядка Клиники являются неотъемлемым приложением к настоящему Договору. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что ознакомлен с Правилами внутреннего распорядка Клиники, согласен с ними и обязуется их соблюдать.

9.4. Стороны договорились, что юридически значимые сообщения, уведомления, заявления и претензии по настоящему Договору направляются исключительно через официальные каналы связи Клиники, указанные в настоящем Договоре, а именно:  
- в письменной форме на бумажном носителе при обращении в Клинику;  
- посредством направления сообщения на официальный адрес электронной почты Клиники.

Сообщения, направленные по иным каналам связи, включая личные номера телефонов и личные аккаунты сотрудников Клиники в мессенджерах и социальных сетях, не признаются надлежащими уведомлениями и не влекут для Клиники юридических последствий.

## 10. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

### Клиника:

ООО "Клиника Папа Мама Я"  
070003, Республика Казахстан, г. Усть-Каменогорск,  
ул. Космическая 8, н.п. 1в  
БИН190840027285  
АО «Народный Банк Казахстана»,  
ИИК KZ716010151000300531  
БИК NSBKZKX  
E-mail: [klinikapapamaya@yandex.kz](mailto:klinikapapamaya@yandex.kz)  
Тел: 8-777-985-94-16

Директор \_\_\_\_\_ Яблокова О.А.

### Пациент:

ФИО \_\_\_\_\_  
Адрес проживания: \_\_\_\_\_

ИИН \_\_\_\_\_

Сотовый номер \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

**Приложение к Договору на оказание платных медицинских услуг  
Уважаемые пациенты!  
Добро пожаловать в Клинику «ПАПА МАМА Я» г.Усть-Каменогорск!**

Мы благодарим Вас за доверие, которое Вы нам оказали, выбрав нашу клинику и вверив себя нашей заботе. Нашей целью является создание приятной атмосферы во время Вашего нахождения в клинике, обеспечение индивидуального подхода. Ваше здоровье является нашим самым ценным активом, и поэтому мы предоставляем помощь на самом высоком профессиональном уровне с использованием современных технологий, методов и знаний современной медицинской науки.

На протяжении всего лечения и обследования о Вас будет заботиться команда высококвалифицированных профессионалов. Вы имеете право получить информацию о состоянии своего здоровья и получить информацию о всех методах обследования и лечения.

Наша клиника гарантирует Вам конфиденциальность и защиту всех Ваших персональных данных.

**Просим Вас ознакомиться с важной информацией о правилах работы нашей клиники.  
Благодарим за понимание,  
с уважением, Администрация Клиники**

**Правила внутреннего распорядка Клиники «ПАПА МАМА Я»**

1. Клиника является медицинской организацией, действующей на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности N 22017963 от 29 сентября 2022 года (дата первичной выдачи 27.08.2019г), выданной Республиканским государственным учреждением "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Восточно-Казахстанской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.  
Клиника является частным медицинским учреждением, в котором оказываются платные медицинские услуги.
2. Прием Пациентов осуществляется в порядке предварительной записи при предъявлении документа, удостоверяющего личность. Запись на прием к врачу проводится по телефонам: +7-723-275-45-51, +7-723-275-12-30, +7-723-275-45-37, +7-723-261-99-84, +7-777-981-9226, +7-705-728-03-38, +7 705 917-17-52,+7 705 917-17-98.
3. Прием врача и все диагностические исследования, проводятся **только после оплаты услуг в кассе ИРМ в соответствии с прейскурантом цен.** При первичном обращении на Пациента открывается электронная медицинская карта, в которую вносятся следующие сведения о пациенте: фамилия, имя, отчество (полностью), пол, дата рождения (число, месяц, год), место работы, место проживания.
4. Выбор и замена врача проводится по желанию пациента.
5. Опозданием на прием к врачу считается время в **15 минут**. В случае, если время опоздания превышает 15 минут, пациенту предоставляется возможность переноса приема на ближайшее свободное время
6. **Обязанности Пациента:**
  - Соблюдение всех врачебных назначений, рекомендаций и предписаний режима пребывания в Клинике, сотрудничество с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи.
  - Проявлять в общении с медицинскими работниками уважение и такт.
  - Не совершать действия, нарушающие права других Пациентов.
  - Не оскорблять, то есть не допускать унижение чести и достоинства другого лица, выраженное в неприличной форме.
  - Не оскорблять (то же деяние), совершенное публично или с использованием средств массовой информации или сетей телекоммуникаций.
  - Уважительно относиться к другим Пациентам Клиники.
  - Соблюдать правила пожарной безопасности.
  - Выключать или ставить на беззвучный режим мобильные телефоны в Клинике.
  - В помещениях Клиники фото и видеосъемка Пациентами разрешается только в случаях согласия других Пациентов и администрации Клиники.
  - Соблюдать правила внутреннего распорядка и бережно относиться к имуществу Клиники.
  - Нести материальную ответственность в случае порчи, поломки по вине Пациента медицинского инвентаря, оборудования и другого имущества Клиники.
7. Посетители и Пациенты настоящим предупреждены, что в целях безопасности в помещениях Клиники ведется **видеонаблюдение**.
8. По согласованию с медицинским директором лечащий врач вправе отказаться от наблюдения и лечения Пациента, в случаях несоблюдения Пациентом предписаний и назначений врача или правил внутреннего распорядка Клиники.
9. В случае возникновения конфликтных ситуаций Пациент или его законный представитель имеет право непосредственно обратиться в администрацию Клиники (к Директору).

Подтверждаю, что внимательно прочел (па) и понял (а) Правила внутреннего распорядка Клиники и даю согласие на обработку персональных данных для отчетности и научных работ в Клинике.

ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026 год.

№ бл. 54947

## Ақылы медициналық қызмет көрсету шарты

Өскемен қ.

«    » \_\_\_\_\_20\_\_ ж

Осы медициналық қызмет көрсетуге арналған шарттары қарай----- жылдан бастап №----мемлекеттік лицензия негізінде әрекет ететін «Клиника Папа Мама Я» деп аталатын жауапкершілігі шектеулі серіктестігінің атынан Жарғы негізінд әрекет ететін О.А.Яблокова мен Пациент арасындағы қатынастарды реттейді.

Пациенттің мүддесі үшін әрекет ететін заңды өкіл, ары қарай«Пациент» деп аталатын екінші жағынан бірлесіп «Тараптар» деп аталады.

### 1. ШАРТТЫҢ МӘНІ.

1.1. Осы Шартқа сәйкес Клиника Пациентке Қазақстан Республикасының аумағында қолдануға рұқсат етілген диагностика, профилактика және емдеу әдістеріне қойылатын талаптарға жауап беретін өтеулі негізде медициналық қызметтер көрсетуге міндеттенеді.

Осы Шартқа сәйкес Пациент көрсетілетін медициналық қызметтердің (ары қарай – «Қызметтер») құнын уақтылы төлеуге, сондай-ақ осы үшін қажетті мәліметтерді уақтылы хабарлауды қоса алғанда, қызметтерді сапалы көрсетуді қамтамасыз ететін Клиниканың талаптарын орындауға міндеттенеді.

1.2. Пациентке көрсетілетін қызметтердің тізбесі мен құны, Клиниканың қолданыстағы Прейскурантымен келісіледі. Медициналық айғақтар бойынша және/немесе Пациенттің келісімімен оған құны Клиникамен және Пациентпен (немесе оның заңды өкілімен) қосымша келісілетін өзге де қызметтер көрсетілуі мүмкін.

1.3. Пациентке көрсетілетін медициналық қызметтердің көлемі, сипаты, кезеңдері мен реттілігі Пациенттің денсаулық жағдайы мен медициналық көрсеткіштері негізінде Клиниканың емдеуші дәрігері әзірлейтін жеке емдеу жоспары арқылы айқындалады. Жеке емдеу жоспары Пациентке таныстырылады, емдеу барысында медициналық көрсеткіштерге байланысты өзгертілуі мүмкін және нақты медициналық нәтижеге қол жеткізуге кепілдік бермейді. Жеке емдеу жоспары, сондай-ақ оған енгізілген өзгерістер осы Шарттың ажырамас бөлігі болып табылады және медициналық құжаттамада және (немесе) жеке құжат түрінде рәсімделеді.

1.4. Осы Шарттың талаптары Клиникаға медициналық көмекке жүгінген барлық адамдар үшін бірыңғай болып табылады. Осы Шарттың талаптары Пациенттің бастамасы бойынша өзгертуге жатпайды және ол осы құжат баяндалған түрде сөзсіз қабылдайды.

### 2. ҚЫЗМЕТ КӨРСЕТУДІҢ ЖАЛПЫ ШАРТТАРЫ.

2.1. Клиника осы Шарт бойынша Қазақстан Республикасы, Өскемен қаласы, Космическая көшесі, 8 мекен-жайы бойынша қызметтер көрсетеді.

2.2. Клиника осы Шарт бойынша жұмыс күндері мен сағаттарында қызмет көрсетеді, оларды клиника әкімшілігі белгілейді және тіркеу орнының ақпараттық тақтасына орналастыру арқылы, Пациенттің назарына жеткізіледі.

2.3. Осы Шарт бойынша қызмет көрсету Пациенттің қабылдауға алдын ала жазылу тәртібімен жүргізіледі. Пациентті қабылдауға алдын ала жазылу, бірыңғай жазу қызметі - клиниканың байланыс орталығы арқылы Пациенттің өзі немесе телефон және өзге де байланыс арқылы жүзеге асырылады. Байланыс орталығының телефоны +7 777 981 92 26, +7 705 728 03 38, +7 705 917 17 52, +7 705 917 17 98, 8 (7232) 75 45 51, 8 (7232) 75 12 30, 8 (7232) 75 42 37, 8 (7232) 61 99 84; дүйсенбіден жұмаға дейін сағат 08.00-ден 20.00-ге дейін, сенбі және жексенбісағат 08.00-ден 15.00-ге дейін жұмыс істейді.

2.4. Пациент хабардар және келесіге келісімін білдіреді: Пациенттер мен қызметкерлердің, қауіпсіздігін қамтамасыз ету, Клиниканың аумағында құқық бұзушылықтардың алдын алу, сондай-ақ Клиниканың заңды құқықтары мен мүдделерін қорғау мақсатында (Клиниканың өз ішінде де, ортақ пайдаланылатын аумақтарда да) ашықбейне және аудио бақылау жүргізілуі мүмкін. Бейне және аудио жазба Қазақстан Республикасының заңнамасымен тыйым салынған бөлмелерде, соның ішінде гинекология бөлімінде жүргізілмейді. Пациент Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес осы Келісімде көрсетілген мақсаттар шеңберінде өзінің жеке деректерін өңдеуге қарсы емес екенін және бұл туралы хабардар екенін растайды. Бейне және аудио жазбалар Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес дәрігерлік құпия мен жеке деректерді сақтау талаптарына сай сақталады және үшінші тұлғаларға тек заңда көзделген жағдайларда ғана берілуі мүмкін.

2.5. Пациент қызмет көрсету кезінде және одан кейін жақын және алыс кезеңде әртүрлі асқынулар болуы мүмкін, сондай-ақ қолданылатын медициналық көмек технологиясы жанама әсерлер мен асқынулардың ықтималдығын толығымен жоққа шығара алмайтындығына, организмнің биологиялық ерекшеліктеріне байланысты Клиника жүргізетін емдеу әсерге қол жеткізуге толық кепілдік бере алмайтындығымен келіседі. Клиника нақты медициналық нәтижеге қол жеткізуге кепілдік бермейді, бірақ бекітілген стандарттарға сәйкес тиіст ісапада медициналық көмек көрсетуге міндеттенеді.

### 3. ТАРАПТАРДЫҢ ҚҰҚЫҚТАРЫ МЕН МІНДЕТТЕРІ.

3.1. Клиника құқылы:

3.1.1. Пациентке қызмет көрсететін мамандарды өз бетінше анықтау, белгілі бір дәрі-дәрмектер мен материалдардың қолданылуын анықтау, сондай-ақ өз қалауы бойынша Медициналық мамандарды тарту, консультациялар кестесін, мамандардың процедуралары мен жұмыс кестесін, сондай-ақ емдеу әдістерін анықтау, диагностикалық, профилактикалық және емдеу шараларын жүргізу қажеттілігін анықтау;

3.1.2. Пациенттің келісімімен қосымша медициналық тексерулер мен консультациялар, диагностика, рәсімдер, тартылған мамандар Пациенттің психофизикалық жай-күйін бағалауды, қажет болған жағдайларда-мамандандырылған мекемелерде жүргізеді;

3.1.3. өз қалауы бойынша, бірақ Пациенттің пікірін ескере отырып, емдеуші дәрігерді ауыстыруды жүргізу;

3.1.4. Пациенттің өміріне қауіп төндіретін шұғыл жағдайлар туындаған жағдайда, Пациенттің келісімінсіз емдеу жоспарын, әдістерін өзгертуге, емдеу ұзақтығын, диагнозды белгілеу, тексеру және медициналық көмек көрсету үшін, қажетті зерттеулердің, манипуляциялардың, хирургиялық араласулардың көлемін, Пациенттің денсаулық жағдайына сәйкес басқа бейіндегі бөлімшеге ауыстыру қажеттілігін дербес айқындауға;

3.1.5. Пациенттің келісімімен қосымша медициналық рәсімдерді, сауықтыру және профилактикалық іс-шараларды жүргізу;

3.1.6. Пациентте қарсы көрсетілімдер болған жағдайда, қызметтерді көрсетуді тоқтата тұру немесе тоқтату, атап айтқанда: (1) жедел немесе созылмалы қабыну немесе вирустық инфекциялар, өршу сатысында психикалық аурулар, туберкулез немесе Пациенттің келісімінсіз мамандандырылған емдеу мекемелеріне емделу үшін, Пациентті шұғыл орналастыруды талап ететін өзге де аурулар анықталған кезде, (2) ұсынылған медициналық құжаттарда бұрын анықталмаған немесе көрсетілмеген немесе Клиникаға бару кезінде пайда болған қарсы көрсетілімдер анықталған жағдайда, (3) Пациентке одан әрі қызмет көрсету мүмкін болмаған жағдайда, сондай-ақ (4) Пациент шартта белгіленген мерзімде қызметтерді төлемеген кезде;

3.1.7. Пациент шарт бойынша міндеттемелерді орындамаған кезде осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін орындауды біржақты тәртіппен тоқтату немесе тоқтата тұру;

3.1.8. келесі жағдайларға байланысты қызмет көрсетуден бас тарту:

- медициналық қызметті қауіпсіз көрсетуді қамтамасыз ету мүмкін еместігі;

- пациент клиниканың ұсынымдарын, тағайындауларын сақтамаған жағдайда;

- пациент нақты қызмет түрлерін көрсету кезінде қажетті құжаттарды ресімдеуден/қол қоюдан бас тартқан жағдайда (медициналық араласуға ерікті түрде ақпараттандырылған келісім, ақылы қызмет көрсетуге шарт және т. б.);

- қажетті мамандардың, жабдықтардың, құралдардың болмауы;

-пациентте емдеу тек мамандандырылған медициналық мекемелерде мүмкін болатын ауру анықталған жағдайда;

- амбулаториялық-емханалық көмек шеңберінде көрсетілуі мүмкін емес медициналық көмекті қажет ететін науқастың жіті жағдайындағы жағдай.

3.1.9. Пациентті (оның өкілін) емдеу процесінде және одан кейін асқынулардың туындау мүмкіндігі туралы хабардар ету, ол туралы медициналық араласуға ерікті ақпараттандырылған келісім бланкісіне қол қояды;

3.1.10. Пациенттің сәйкестендіру үшін жеткілікті деректерін көрсетпей, мамандандырылған медициналық әдебиеттерде жариялау кезінде мысал ретінде нәтижелерді, емдеу барысының сипаттамасын және басқа ақпаратты пайдалану;

3.1.11. Пациенттің арнайы жазбаша келісімін алмай, клиниканың дерекқорына оның дербес деректерін, сондай-ақ оның диагностикасы, қойылған диагнозы және оның нәтижелері туралы мәліметтерді енгізуге, көрсетілген деректерді Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасында көзделген мерзімдер ішінде сақтауға;

3.1.12. талап ету құқығы Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасының нормаларынан туындайтын, Қазақстан Республикасының уәкілетті органдарының сұрау салуы бойынша алдыңғы тармақшада көрсетілген Пациент туралы мәліметтерді ұсыну.

3.1.13 Клиника басшысының қалауы бойынша Медициналық қызметтер тізімдемесін өзгертуге;

### 3.2. Клиника міндеттенеді:

- 3.2.1. Пациент осы Шарттың 4-бөлімінде айқындалған тәртіппен қызметтер үшін ақшалай қаражат енгізгеннен кейін және төлемді растайтын құжаттарды ұсынғаннан кейін, осы Шарттың талаптарына сәйкес қызметтерді уақтылы және сапалы көрсету;
- 3.2.2. Пациентті белгіленген тәртіппен қызмет көрсету орны, Клиниканың жұмыс режимі, олардың құнын көрсете отырып, ақылы қызметтер тізбесі, оларды ұсыну шарттары туралы мәліметтерді қамтитын ақпаратпен қамтамасыз ету;
- 3.2.3. Қазақстан Республикасында қолдануға рұқсат етілген профилактика, диагностика, емдеу әдістерін, медициналық технологияларды, дәрілік заттарды, иммунобиологиялық препараттарды және дезинфекциялық құралдарды заңда белгіленген тәртіппен пайдалану;
- 3.2.4. Пациенттің медициналық құжаттамасын және медициналық картасын жүргізу;
- 3.2.5. қол жеткізілген емдеу нәтижесін сақтау үшін, Пациентке тағайындаулар мен ұсынымдар туралы хабарлау;
- 3.2.6. осы Шарт бойынша міндеттемелерді орындау шеңберінде, Пациентке медициналық көмек көрсету үшін, білікті медициналық персоналдың қатысуын қамтамасыз ету;
- 3.2.7. Пациентке көрсетілген қызметтердің түрлерін, көлемін, құнын, сондай-ақ, Пациенттен түскен ақшалай қаражатты есепке алуды жүргізу;
- 3.2.8. Пациенттің денсаулығы мен денсаулығына қатысты барлық ақпараттың құпиялылығын (дәрігерлік құпия) сақтау.

### 3.3. Пациенттің құқығы бар:

- 3.3.1. Клиникадан лицензия мен сертификаттардың, тиісті сападағы қызметтердің болуы туралы мәліметтерді және көрсетілген қызметтердің құнын есептеу туралы мәліметтерді ұсынуды талап ету;
- 3.3.2. тағайындалған емдеу (оңалту) бағдарламасы туралы, көрсетілген қызметтер туралы ақпарат алу;
- 3.3.3. Емдеу басталғанға дейін және оларды Шарт бойынша қабылдағанға дейін Клиника ұсынатын қызметтердің құнымен танысу;
- 3.3.4. Қызметтерді көрсету басталғанға дейін қызметтерден бас тартуға, ал төлем жасалған жағдайда, Клиниканың қызмет көрсетуге дайындықпен байланысты шегерген шығындарынан басқа, соманы қайтарып алуға;
- 3.3.5. медициналық араласуға ақпараттандырылған ерікті келісім беруге. Пациенттің жай-күйі оған өз еркін білдіруге мүмкіндік бермейтін, ал медициналық араласу шұғыл болған жағдайларда оны Пациенттің мүддесі үшін жүргізу туралы мәселені, емдеуші дәрігер оның өкілдерінің немесе жақын туыстарының келісімімен шешеді (егер бар болса). Ықтимал салдарын көрсете отырып, медициналық араласудан бас тарту медициналық құжаттамаға жазбамен ресімделеді және оған Пациент (оның өкілі, жақын туысы), сондай-ақ емдеуші дәрігер қол қояды;
- 3.3.6. Клиниканың медициналық және қызмет көрсету персоналы тарапынан құрметпен және ізгілікпен қарауға;
- 3.3.7. Пациенттің денсаулығы этикалық себептер бойынша жағымсыз немесе жағдайды нашарлатуы мүмкін жағдайларды қоспағанда, тексеру нәтижелері, аурудың болуы, оның диагнозы мен болжамы, емдеу әдістері, олармен байланысты тәуекел, медициналық араласудың ықтимал нұсқалары, олардың салдары және жүргізілген емдеу нәтижелері туралы мәліметтерді қоса алғанда, өзінің денсаулық жағдайы туралы қолда бар ақпаратты ол үшін қолжетімді нысанда алуға;
- 3.3.8. ауруға және (немесе) медициналық араласуға байланысты ауырсынуды қол жетімді тәсілдермен және құралдармен жеңілдетуге;
- 3.3.9. Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген жағдайларды қоспағанда, пациенттің ақпараттандырылған ерікті келісімге қол қойудан бас тартуы клиниканың тиісті медициналық қызмет көрсетуден бас тартуы үшін негіз болып табылады.
- 3.3.10. осы Шартта айтылған немесе Қазақстан Республикасының заңнамасында сипатталған жағдайларды қоспағанда, медициналық көмекке жүгіну фактісі, диагнозы, өз денсаулығының жай-күйі, жүргізілген емдеу (дәрігерлік құпия) туралы ақпараттың құпиялылығын сақтауды талап етуге;
- 3.3.11. оның денсаулығының жай-күйін көрсететін медициналық құжаттамамен тікелей танысу және осындай құжаттама негізінде басқа мамандардан кеңес алу. Денсаулық жағдайы туралы ақпаратты Пациентке жеке емдеуші дәрігер немесе медициналық тексеруге және емдеуге тікелей қатысатын басқа да медицина қызметкерлері береді. Әрекетке қабілетті жасқа толмаған адамдарға және заңда белгіленген тәртіппен әрекетке қабілетсіз/әрекет қабілеті шектеулі деп танылған азаматтарға қатысты денсаулық жағдайы туралы ақпарат олардың заңды өкілдеріне беріледі. Денсаулық туралы ақпаратты Пациентке оның еркіне қарсы беру мүмкін емес. Аурудың дамуында қолайсыз болжам болған жағдайда, егер Пациент бұл туралы хабарлауға және (немесе) хабарлауға тыйым салмаса, Пациентке немесе оның жұбайына, жақын туыстарының біріне (балаларына, ата-аналарына, асырап алушыларына, асырап алушыларына, туған бауырлары мен әпкелеріне, немерелеріне, аталарына, әжелеріне) ақпарат нәзік нысанда хабарлануы тиіс.

### 3.4. Пациент міндетті:

- 3.4.1. осы Шартқа және Клиниканың ережелеріне сәйкес, қызметтерге уақтылы ақы төлеу;
- 3.4.2. осы Шарттың талаптарын тиісінше орындау және Пациенттің осы Шарттың талаптарын орындауына кедергі келтіретін кез келген мән-жайлар туралы Клиника персоналын уақтылы хабардар ету;
- 3.4.3. осы Шарт шеңберінде қызмет көрсететін мамандардың барлық медициналық нұсқамаларын, тағайындауларын, ұсынымдарын орындау;
- 3.4.4. сапалы қызмет көрсетуді қамтамасыз ететін клиниканың барлық талаптарын, соның ішінде осы үшін қажетті мәліметтер мен нұсқамаларды хабарлауды орындау;
- 3.4.5. емдеуші дәрігерге Клиникадан тыс жүргізілген мамандардың алдын ала зерттеулері мен консультациялары туралы деректерді ұсыну (олар болған жағдайда), сондай-ақ барлық ақпаратты хабарлау және Пациенттің денсаулық жағдайын сипаттайтын құжаттарды ұсыну (өткен аурулар туралы, аллергиялық реакциялар мен қарсы көрсетілгендердің болуы туралы жазбаша хабарлау, сапалы қызмет көрсетуді жүзеге асыру және Пациенттің денсаулығы үшін зиянды зардаптардың туындауын болдырмау үшін қажетті басқа да ақпарат); Клиника жоғарыда көрсетілген ақпаратты ұсынбаған немесе Пациенттің қызмет көрсетуге байланысты толық емес, дұрыс емес, жалған ақпаратты, сондай-ақ Қызмет көрсетуге әсер етуі мүмкін басқа да ақпаратты ұсынбаған жағдайда кез келген жауапкершіліктен босатылады;
- 3.4.6. осы Шарт бойынша қызмет көрсету тәртібі мен шарттарымен танысу;
- 3.4.7. емдеуші дәрігердің консультациясыз осы Шарттың қолданылу кезеңінде дербес емдеуді жүзеге асырмауға;
- 3.4.8. Клиниканың мүлкі бүлінген және/немесе клиникаға/клиника/медициналық персонал қызметкерлеріне қандай да бір өзге де мүлдіктік зиян келтірілген жағдайда, Клиниканың жазбаша шағымында көрсетілетін залалдың/зиянның көрсетілген түрлерін Клиника белгілеген мерзімде толық өтеуге;
- 3.4.9. қызметке жүгінген кезде жеке куәлікті (паспортты) ұсыну және осы Шарттың қолданылу кезеңінде Клиниканы дербес (паспорттық) деректердің өзгеруі туралы хабардар ету.

## 4. ҚЫЗМЕТТЕРДІҢ ҚҰНЫ ЖӘНЕ ЕСЕП АЙЫРЫСУ ТӘРТІБІ.

- 4.1. Қызметтердің құны Клиника бекіткен қызмет көрсету сәтіндегі қолданыстағы преискурант негізінде айқындалады. Клиника қызметтердің құнына Клиника қызметтеріне жеңілдіктер қолдануға құқылы.
- 4.2. Пациентке көрсетілетін негізгі және қосымша қызметтердің тізбесі мен құны Клиника бекіткен қызмет көрсету сәтіндегі қолданыстағы преискурантқа сәйкес ескертіледі. Клиника оларға өзгерістер енгізе отырып, Преискурантты өзгертуге құқылы, олар бекітілгеннен және преискурант Клиниканың ақпараттық тактасында (Интернет-сайтында) орналастырылғаннан кейін күнтізбелік 10 (он) күн өткен соң күшіне енеді.
- 4.3. Тараптар арасындағы есеп айырысулар, теңгемен, Клиниканың қассасына қолма-қол ақша қаражатын енгізу жолымен немесе қолма-қол ақшасыз есеп айырысу бойынша, ақшалай қаражатты Клиниканың есеп айырысу шотына аудару жолымен (оның ішінде төлем карталарын пайдалана отырып) жүзеге асырылады.
- 4.4. Банк бөлімшелері арқылы Клиниканың шотына қызметтер үшін қаражат аударған кезде, банк қызметтерінің құнын Пациент дербес төлейді.
- 4.5. Клиниканың қассасына қолма-қол ақша салынған немесе Клиниканың есеп шотына ақшалай қаражат түскен күн, төлем күні болып есептеледі.
- 4.6. Преискурантта көзделмеген тексеру және емдеу нәтижелері бойынша қосымша қызметтер көрсету қажет болған кезде көрсетілетін қызметтердің құнын нақтыланған диагнозды және емдеуге арналған қосымша шығындарды ескере отырып, Клиника жеке, біржақты тәртіппен айқындауы мүмкін.

## 5. ТАРАПТАРДЫҢ ЖАУАПКЕРШІЛІГІ.

- 5.1. Осы Шарт бойынша міндеттемелерді орындамағаны немесе тиісінше орындамағаны үшін Тараптар осы Шартта және қолданыстағы заңнамада көзделген тәртіппен жауапты болады.
- 5.2. Клиника Пациенттің өз бетінше сатып алған шығын материалдары мен дәрілік препараттардың сапасына және оларды пайдаланудың салдарына жауап бермейді.
- 5.3. Клиника Қазақстан Республикасының аумағында диагностика, алдын алу және емдеу әдістеріне қойылатын талаптарды сақтамағаны үшін жауап береді.

5.4. Клиника Пациентті одан әрі емдеуден біржақты тәртіппен бас тартуға құқылы және Пациент ұсынылған емдеуден бас тартқан жағдайда, асқынулардың басталғаны үшін, клиника мамандары тағайындаған қосымша тексерулерден, жауапкершіліктен босатылады.

5.5. Клиника келесі жағдайларда жауап бермейді:

- емдеу және басқа да рәсімдерді тағайындау кезінде, Клиниканың медицина маманы есепке алмаған аурулардың нәтижесінде, Пациентте және/немесе оның өкілі көрсетпеген ауруларды анықтау;
- Пациенттің режимді бұзуы және Клиника маманы белгілеген міндет тиіс-шараларды орындамауы;
- Пациентте аллергиялық реакциялардың пайда болуы және қолдануға рұқсат етілген препараттар мен материалдарға жеке төзбеушілік;
- емдеу кезеңінде немесе оның соңында осы Шарт бойынша қызмет көрсету мен байланысты емес, медициналық препараттардың Пациенттің денесіне әсерімен тікелей байланысты ағзаның/денсаулықтың, жай-күйінің өзгерістерін анықтау немесе пайда болуы;
- егер Пациент белгілі бір медициналық емдеу әдісін талап етсе және жауапкершілікті өз мойнына алуға келіссе, бұл оның қолымен расталады;
- клиниканың құрылымдық бөлімшелері болып табылмайтын үшінші тұлғалар (зертханалар), оның ішінде клиника үй-жайларын жалдау (қосалқы жалдау) шарттарын өзге де азаматтық-құқықтық шарттар негізінде қызметін жүзеге асыратын зертханалар орындаған зертханалық зерттеулер мен талдаулардың нәтижелері үшін.

## 6. ҚҰПИЯЛЫЛЫҚ ЖӘНЕ ДЕРБЕС ДЕРЕКТЕР.

6.1. Тараптар осы Шартты орындау кезінде алынған ақпаратқа қатысты құпиялылық режимін сақтау бойынша, өзара міндеттемелерді өзіне алады.

6.2. Клиника Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес пациенттің медициналық көмекке жүгіну фактісіне, оның денсаулық жағдайына, оның ауруының диагнозына, тексеру және емдеу нәтижелеріне, сондай-ақ дәрігерлік құпияны құрайтын өзге де ақпаратқа қатысты құпиялылық режимін сақтауға міндеттенеді.

6.3. Пациенттің немесе оның заңды өкілінің жазбаша келісімімен, дәрігерлік құпияны құрайтын мәліметтерді, Пациентті медициналық тексеру және емдеу, ғылыми зерттеулер жүргізу, оларды ғылыми басылымдарда жариялау, оқу процесінде және өзге де заңға қайшы емес мақсаттарда пайдалану мақсатында басқа азаматтарға, оның ішінде лауазымды адамдарға жария етуге жол беріледі.

6.4. Дәрігерлік құпияны құрайтын мәліметтерді Пациенттің немесе оның заңды өкілінің келісімінсіз Қазақстан Республикасының заңдарында белгіленген жағдайларда беруге жол беріледі.

6.5. Осы шартқа қол қоя отырып, Пациент осы Шарттың талаптарын орындау мақсатында "Дербес деректер және оларды қорғау туралы" ҚР заңына сәйкес клиниканың өзінің дербес деректерін жинауға өңдеуге, жүйелеуге, жинақтауға, сақтауға, оның ішінде автоматтандырылған дербес деректерін сақтауға, сондай-ақ пациентке клиниканың қызметтері туралы телефон, пошта байланысы арқылы хабарлауға келісім береді, электрондық пошта және интернет-мессенджерлер. Дербес деректерді өңдеуге келісімді қайтарып алуды пациент жазбаша өтініш беру жолымен жүзеге асырады. Пациентке мұндай келісімді кері қайтарып алу, Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген жағдайларды қоспағанда, клиниканың одан әрі медициналық қызмет көрсету мүмкіндігі түсіндірілді.

6.6. Пациенттің дербес деректерін өңдеу автоматтандыру құралдарын пайдалана отырып, сондай-ақ оларды пайдаланбай, оның ішінде деректерді медициналық ақпараттық жүйелерге, есепке алу журналдарына және клиниканың өзге де дерекқорларына енгізу арқылы жүзеге асырылады.

## 7. ЕРЕКШЕ ШАРТТАР.

7.1. Осы Шарт шеңберінде Клиника Пациентті тегін немесе жеңілдікті дәрі-дәрмектермен, медициналық мақсаттағы бұйымдармен және Пациентке күтім жасайтын заттармен қамтамасыз етпейді.

7.2. Клиниканың қызметтеріне ақы төлеу осындай қызмет көрсетілген күні қолданылатын преискурант бойынша жүзеге асырылады.

7.3. Пациент мемлекеттік және өзге де емдеу мекемелерінде Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің (ГОМП), сондай-ақ міндетті медициналық сақтандыру бағдарламаларында көзделген медициналық көмектің шеңберінде, тегін медициналық көмек алу тәртібі мен мүмкіндігі туралы хабардар етілгенін растайды. Пациент Клиникада медициналық көмекті (медициналық қызметтерді) тек ақылы негізде алуға келіседі.

7.4. Пациентке қызмет көрсету кезінде Клиника, әдетте, өзінің шығыс медициналық материалдарын, Пациенттерге күтім жасау құралдарын және т. б. пайдаланады. Шығыс медициналық материалдардың, науқастарға күтім жасау құралдарының және т. б. құны төлемге енгізіледі және Пациент Шарттың 4-ші және 5-бөлімдерінде көзделген тәртіппен және шарттарда төлейді.

## 8. ШАРТТЫҢ ҚОЛДАНЫЛУ МЕРЗІМІ. ШАРТТЫ ӨЗГЕРТУ ЖӘНЕ ТОҚТАТУ.

8.1. Осы Шарт клиника мен пациент арасында бір жыл мерзімге жасалады, оған пациент қол қойған күннен бастап күшіне енеді.

8.2. Осы Шарт тараптардың Келісім түрінде ресімделген және Клиника мен Пациент қол қойған өзара келісімі бойынша мерзімінен бұрын тоқтатылуы мүмкін.

## 9. БАСҚА ШАРТТАР.

9.1. Осы Шарт Пациент қол қойған күннен бастап жасалған болып есептеледі және осы сәттен бастап 1 (бір) жыл бойы қолданылады.

9.2. Жүргізілген тексерулерге, мамандардың қабылдауына, емдеуге және т.б. байланысты жағдайларда Пациент емдеуші дәрігерге және клиника директорына осы факт туралы дереу хабарлауға міндетті. Осы Шарт бойынша Тараптар арасында туындаған барлық даулар мен талаптар келіссөздер арқылы шешіледі. Дауды келіссөздер арқылы реттеу мүмкін болмаған жағдайда, дау клиниканың орналасқан жері бойынша Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасына сәйкес сот тәртібімен шешіледі.

9.3. Клиниканың ішкі тәртіп ережелері осы Шартқа ажырамас қосымша болып табылады. Осы Шартқа қол қоя отырып, Пациент клиниканың ішкі тәртіп ережелерімен танысқанын және оларды сақтауға міндетті екенін растайды.

9.4. Тараптар осы Шарт бойынша заңды маңызы бар хабарламалар мен шағымдарды тек осы Шартта көрсетілген клиниканың ресми байланыс арналары арқылы жіберілетінін келіседі, атап айтқанда:

- емханаға жүгінген кезде жазбаша нысанда қағаз жеткізгіште;
- сондай-ақ электрондық пошта арқылы немесе клиниканың ресми мессенджерлері мен жеке аккаунттарын қоса алғанда, өзге де байланыс арналары арқылы жіберілген хабарламалар тиісті түрде жеткізілген болып танылады және Тараптарға міндетті заңды салдарларға әкеледі.

## 10. ТАРАПТАРДЫҢ ДЕРЕКТЕМЕЛЕРІ.

Клиника:  
«Клиника Папа Мама Я» ЖШС  
070003, Қазақстан Республикасы, Өскемен қ.,  
М.Тынышпаев көшесі, 186  
БСН190840027285  
«Қазақстан Халық Банкі» АҚ,  
ЖСК KZ716010151000300531  
БСК NSBKKZKX  
E-mail: klinikapapamamaya@yandex.kz  
Тел.: (7232) 76 - 65 - 82, 8-777-985-94-16

Пациент:  
ТАӘ \_\_\_\_\_  
Тұрғылықты мекен-жайы: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ЖСН \_\_\_\_\_  
Ұялы нөмір \_\_\_\_\_  
Қолы \_\_\_\_\_

Директор

**Ақылы медициналық қызметтер көрсетуге арналған шартқа қосымша**

**Құрметті пациенттер!**

**Өскемен қаласының «ПАПА МАМА Я» клиникасына қош келдіңіз!**

Клиникамызды таңдап, өзімізді қамқорлығымызға сеніп тапсырғаныңыз үшін, бізге көрсеткен сеніміңіз үшін, алғыс айтамыз. Біздің мақсатымыз-клиникада болған кезде жағымды атмосфера құру, жеке көзқарасты қамтамасыз ету. Сіздің денсаулығыңыз-біздің ең құнды байлығымыз, сондықтан біз заманауи технологияларды, әдістерді және заманауи медицина ғылымының білімін пайдалана отырып, ең жоғары кәсіби деңгейде көмек көрсетеміз.

Емдеу және тексеру барысында Сізге жоғары білікті мамандар тобы қамқорлық жасайды. Сіз өзіңіздің денсаулығыңыз туралы ақпарат алуға және барлық тексеру және емдеу әдістері туралы ақпарат алуға құқығыңыз бар.

Біздің клиника Сіздің барлық жеке деректеріңіздің құпиялылығы мен қорғалуына кепілдік береді.

**Біздің клиниканың жұмыс ережелері туралы маңызды ақпаратпен танысуыңызды сұраймыз.**

**Түсінгеніңіз үшін рахмет,  
құрметпен, емхана Әкімшілігі**

#### **«ПАПА МАМА Я» клиникасының ішкі тәртіп ережелері**

1. Клиника «Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Шығыс Қазақстан облысы бойынша департаменті» республикалық мемлекеттік мекемесі берген 2022 жылғы 29 қыркүйектегі N 22017963 медициналық қызметті жүзеге асыруға арналған лицензия негізінде әрекет ететін медициналық ұйым (бастапқы берілген күні 27.08.2019 ж.) болып табылады. Қазақстан Республикасы Денсаулық Сақтау Министрлігі.  
Клиника- бұл ақылы медициналық қызмет көрсететін жеке медициналық мекеме.
2. Пациенттерді қабылдау жеке басын қуәландыратын құжатты көрсеткен кезде алдын ала жазылу тәртібімен жүзеге асырылады. Дәрігердің қабылдауына жазылу, телефон арқылы жүргізіледі: +7-723-275-45-51,
3. +7-723-275-12-30, +7-723-275-45-37, +7-723-261-99-84, +7-777-981-9226, +7-705-728-03-38, +7 705 917-17-52,+7 705 917-17-98.
4. **Дәрігерді қабылдау және барлық диагностикалық зерттеулер бағалар тізіміне сәйкес ИЖШ кассасында қызметтер төленгеннен кейін ғана жүргізіледі**  
Пациентке алғашқы жүгінген кезде электрондық медициналық карта ашылады, оған пациент туралы мынадай мәліметтер енгізіледі: Тегі, Аты, Әкесінің аты (толық), жынысы, туған күні (күні, айы, жылы), жұмыс орны, тұрғылықты жері.
5. Дәрігерді таңдау және ауыстыру науқастың қалауы бойынша жүзеге асырылады.
6. Дәрігердің қабылдауына кешігу 15 минуттық уақыт болып саналады. Егер кешігу уақыты 15 минуттан асқан жағдайда, пациентке қабылдауды жақын арада бос уақытқа ауыстыру мүмкіндігі беріледі.
7. **6. Пациенттің Міндеттері:**
  - Клиникада болу режимінің барлық дәрігерлік тағайындауларын, ұсынымдары мен нұсқамаларын сақтау, медициналық көмек көрсетудің барлық кезеңдерінде дәрігермен ынтымақтастық.
  - Медицина қызметкерлерімен қарым-қатынаста құрмет пен әдептіліктаныту.
  - Басқа пациенттердің құқықтарын бұзатын әрекеттер жасамау.
  - Қорламаңыз, яғни басқа адамның ар-намысы мен қадір-қасиетін әдепсіз түрде білдіруге жол бермеңіз.
  - Көпшілік алдында немесе бұқаралық ақпарат құралдарын немесе телекоммуникация желілерін пайдалану арқылы жасалған (сол әрекетті) қорлауға болмайды.
  - Клиниканың басқа пациенттеріне құрметпен қарау.
  - Өрт қауіпсіздігі ережелерін сақтау.
  - Клиникадағы ұялы телефондарды өшіріңіз немесе үнсіз режимге қойыңыз.
  - Клиниканың ішінде пациенттердің фото және бейне түсіріліміне, басқа пациенттердің және клиника Әкімшілігінің келісімі болған жағдайда ғана рұқсат етіледі.
  - Ішкі тәртіп ережелерін сақтау және клиниканың мүлкіне ұқыпты қарау.
  - Пациенттің кінәсінен медициналық мүкәммал, жабдық және клиниканың басқа да мүлкі бүлінген, сынған жағдайда материалдық жауаптылықта болу.
8. Келушілер мен пациенттерге қауіпсіздік мақсатында клиника ішінде **бейне бақылау** жүргізілетіні ескертілді.
9. Медициналық директордың келісімі бойынша емдеуші дәрігер пациент дәрігердің нұсқамалары мен тағайындауларын немесе клиниканың ішкі тәртіп ережелерін сақтамаған жағдайларда, пациентті бақылаудан және емдеуден бас тартуға құқылы.
10. Жанжалды жағдайлар туындаған жағдайда пациент немесе оның заңды өкілі, клиника әкімшілігіне (директорға) тікелей жүгінуге құқылы. Мен, клиниканың ішкі тәртіп ережелерін мұқият оқып, түсінгенімді растаймын және клиникадағы есептілік пен ғылыми жұмыстар үшін дербес деректерді өңдеуге келісім беремін.

ТАӘ \_\_\_\_\_

Қолы \_\_\_\_\_

Күні «\_\_» \_\_\_\_\_ 20жыл.

**№ бл. 54948**