



ООО ВКиЭ «8 чудо»
454000 г. Челябинск, ул. Энгельса, н/п № 6 р/сч
40702810307110004665 в ПА «Челиндбанк»
К/сч 30101810400000000711 БИК 047501711
ИНН/КПП 7453193667/745301001
ОГРН 1087453002560

Утверждено
приказом от 05.07.2017
Директора ООО ВКиЭ «8чудо» Коротаевой ОВ.

Порядок оказания медицинской помощи в ООО ВКиЭ «8чудо».

Медицинская помощь в **ООО ВКиЭ «8чудо»** (далее клиники) оказывается в соответствии с Правилами внутреннего распорядка.

Медицинские услуги оказываются в соответствии с режимом работы клиники ежедневно:

с 9.00-20.30, а в праздничные дни - с 9.00 до 19.00. по адресу: ул Энгельса, д 73
с 10.00 -20.30, в праздничные дни - с 9.00 до 19.00. по адресу: ул Васенко, д 96

- Посещения клиники согласовываются с Пациентом в период предварительной записи к специалистам с установлением даты и времени приема врача.

Запись на прием к врачу осуществляется через администратора клиники

с 09-20.30 по телефонам:

8(351) 232-47-99, 8(351) 248-21-45 г. Челябинск, ул Энгельса, д 73

8(351) 248-65-52, 8(351) 725-90-14 г. Челябинск, ул Васенко, д 96

- На период отсутствия лечащего врача по объективным причинам клиника имеет право смены врача.
- По всем вопросам медицинского обслуживания, в том числе лечения и диагностического обследования, Пациент обращается к лечащему врачу, главному врачу и директору клиники.
- Общение Пациента (официального представителя) с сотрудниками клиники производится в корректной форме.
- Пациент (официальные представители) обязаны выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг (в части исполнения диагностических и лечебных мероприятий, процедур и манипуляций, назначенных врачом, включая сообщение необходимых для этого сведений).

- Несогласие с тактикой обследования и лечения, полный или частичный отказ от выполнения врачебных назначений доводятся Пациентом (официальным представителем) до сведения врача и оформляется письменно под роспись пациента. В ином случае клиника ограничивает сферу ответственности за последствия, связанные со здоровьем и жизнью Пациента, в соответствии с действующим законодательством.
- Пациент (представители пациента) должны своевременно (не позднее чем за 24 часа до оказания услуг) известить клинику об изменении обстоятельств и невозможности посещения клиники в ранее согласованное время.
- При неявке Пациента на прием без предварительного (не менее чем за 24 часа рабочего времени клиники) уведомления - время повторного приема определяется клиникой по согласованию с Пациентом.
- В случае опоздания на прием в клинику, Пациент будет принят при первой возможности, а в случае отсутствия такой возможности Пациент совместно с администратором клиники согласовывает время приема на другой день.
- Клиника оставляет за собой право вносить изменения в настоящие Правила.

УВЕДОМЛЕНИЕ

Подписью под настоящим Уведомлением _____ (далее-Заказчик) подтверждает, что ООО Врачебная косметология и электроэпиляция «8чудо» (далее-Исполнитель) выполнило обязательство по уведомлению о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника Исполнителя), предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить ожидаемый результат, снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок, отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика. А также

С Уведомлением

ознакомлен _____

(ФИО, подпись)