

СОГЛАШЕНИЕ

О правилах получения услуг по страховым программам

Дата: _____

Акционерное общество «Детская поликлиника на Ленинградке» (лицензия: Л041-01137-77/00312061, действует бессрочно), именуемое в дальнейшем «Поликлиника», в лице _____, действующего на основании доверенности, и

гражданин РФ _____, Дата рождения: _____

г. Паспорт: серия _____, номер _____, выдан _____, дата выдачи: _____

г. Зарегистрирован(а) _____

именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах несовершеннолетнего _____, _____ года рождения, именуемый в дальнейшем «Пациент», заключили

настоящее соглашение о нижеследующем:

1. Заказчик обязуется получать медицинские услуги по страховым программам добровольного медицинского страхования (ДМС), которые оплачиваются страховой компанией, а также обязан соблюдать настоящее Соглашение и Правила внутреннего распорядка для Пациентов (законных представителей) АО «ДП на Ленинградке» (далее по тексту – Правила), а Поликлиника обязуется предоставить медицинские услуги.

2. Подписывая настоящее согласие, Заказчик подтверждает, что ознакомился с Правилами, размещенными на информационном стенде 1-го этажа, а также на официальном сайте Поликлиники в сети Интернет: <https://lit-baby.ru/>. Правила находятся в свободном доступе и в случае необходимости (по своему желанию) Заказчик может ознакомиться с ними там же повторно.

3. **Заказчик понимает, что обязан соблюдать Правила в соответствии с пунктом 3 статьи 27 Федерального закона от 21.11.2011 № 323.** В частности, Правила правомерно обязывают:

- своевременно и неукоснительно выполнять все предписания лечащего врача, сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

- соблюдать санитарно-противоэпидемиологический режим: передвигаться в Поликлинике в сменной обуви или бахилах, верхнюю одежду оставлять в гардеробе;

- не использовать в здании Поликлиники детские коляски и переноски для детей на колесах (за исключением инвалидных), а также иных средств транспортировки/передвижения на колесах, включая ролики, скейты, самокаты, велосипеды и т.п. Переноска грудных детей разрешена только в ручных креслах или на руках сопровождающих;

- уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам;

- соблюдать очередность, уважать право записавшихся на прием и пришедших вовремя Пациентов (законных представителей) на посещение врача в установленное в соответствии с записью время. С пониманием относиться к тому, что время приема как у Пациента, так и у других посетителей может затянуться по независящим от врача причинам;

- не настаивать на других объемах, характере и методах обследования, диагностики и лечения, если таковые не были предложены лечащим врачом Поликлиники;

- не требовать получения устных консультаций либо информации, если такие консультация или информация не относятся к лечению и (или) иным правам Пациента (законного представителя) либо связаны с необходимостью дачи развернутого ответа в письменной форме (в последнем случае Заказчик вправе обратиться к Поликлинике с соответствующим письменным запросом);

- не требовать особого к себе отношения, вопреки интересам других Пациентов (законных представителей); не требовать от медицинского работника действий, не входящих в его должностные обязанности; умялять достоинство медицинского работника и открыто высказываться о его медицинских знаниях в оскорбительной форме;

- и др.

4. В рамках обслуживания по ДМС Заказчик обязуется:

- предоставлять поликлинике информированные добровольные согласия на медицинское вмешательство, что предусмотрено статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ;

- самостоятельно изучить свою программу ДМС, знать перечень медицинских услуг, входящих в Программу;

- по всем вопросам и претензиям, связанным с объемом и(или) стоимостью программы ДМС, долгим получением гарантийных писем от страховой компании на оплату медицинских услуг, обращаться в свою страховую компанию. Не высказывать по этому поводу недовольства врачам и персоналу поликлиники, как к лицам, не имеющим отношения к политике и действиям (бездействию) страховой компании;

- медицинские услуги, оказанные сверх программы ДМС, оплачивать за свой счет.

5. **Заказчик понимает и согласен с тем, что нарушение Заказчиком Правил и настоящего Соглашения может повлечь невозможность оказания медицинских услуг в Поликлинике** (за исключением медицинской помощи в экстренной форме). При этом Заказчик вправе получить медицинскую помощь в другой медицинской организации.

Поликлиника: _____ (_____)	Заказчик: _____ (_____)
-------------------------------	----------------------------

