

АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «ДЕЛОВОЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ»

СВЕДЕНИЯ ОБ УСЛОВИЯХ, ПОРЯДКЕ, ФОРМЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1.1. Платные медицинские услуги предоставляются (оказываются) в соответствии с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-016843 от 16.10.2018 г., выданной Департаментом здравоохранения города Москвы.

1.2. Для предоставления (оказания) платных медицинских услуг с пациентом (законным представителем пациента) заключается в письменной форме договор об оказании платных медицинских услуг.

1.3. При предоставлении (оказании) платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения РФ.

1.4. Платные медицинские услуги могут предоставляться (оказываться) в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2. ПОРЯДОК И ФОРМА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Акционерное общество «Деловой центр нейрохирургии» предоставляет (оказывает) пациенту платные медицинские услуги по своему фактическому месту нахождения (адресам мест осуществления медицинской деятельности): 125047, г. Москва, ул. Фадеева, д. 5, стр.1, 125047, г. Москва, ул. Фадеева, д. 5, соор. 3.

2.2. Предоставление (оказание) платных медицинских услуг осуществляется по предварительной записи. Предварительная запись производится по номеру телефона: +7 (495) 150 27 27.

2.3. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является предоставление пациентом информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником АО «Деловой центр нейрохирургии» полной информации в доступной форме о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи путем подписания соответствующего документа.

2.4. Медицинская услуга стереотаксической радиотерапии на Аппарате Leksell Gamma Knife оказывается пациенту, прошедшему необходимое предварительное обследование, по плану, разработанному медицинским работником АО «Деловой центр нейрохирургии», и представившему документальное подтверждение его прохождения.

2.4. При заключении договора пациенту предоставляется в доступной форме информация о возможности полного (частичного) получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи **в муниципальных (государственных) учреждениях здравоохранения или в медицинских организациях, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в системе обязательного медицинского страхования.**

2.5. Пациент уведомляется о том, что несоблюдение им указаний (рекомендаций) медицинского работника АО «Деловой центр нейрохирургии», предоставляющего (оказывающего) платную медицинскую услугу, в том числе, несоблюдение назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемой услуги, повлечь невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на результатах.

Порядок и условия предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг пациентам устанавливаются Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «ДЕЛОВОЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ»

СВЕДЕНИЯ О ПОРЯДКЕ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Стоимость медицинских услуг определяется Прейскурантом Акционерного общества «Деловой центр нейрохирургии» на медицинские услуги, действующим на момент оказания услуги.

За оказание медицинских услуг вносится предоплата в размере 100% путем внесения наличных денежных средств в кассу Акционерного общества «Деловой центр нейрохирургии» или по безналичному расчету.

Оплата медицинских услуг может быть произведена самим пациентом или иным физическим или юридическим лицом.

Более подробно о стоимости медицинских услуг Акционерного общества «Деловой центр нейрохирургии» и порядке их оплаты можно узнать, позвонив по телефону: +7 (495) 150–2727.