

2.3. В целях идентификации пациента, законного представителя в платных медицинских услугах, утвержденных Постановлением Правительства от 11.05.2023 № 736 при обращении в Клинику пациент, законный представитель должны представить документ, удостоверяющий личность, сообщать адрес места жительства и контактный телефон.

Законный представитель несовершеннолетнего пациента должен иметь документ, подтверждающий статус законного представителя. Посещение врача-специалиста ребенком, не достигшем возраста 15-ти лет, осуществляется только в присутствии законного представителя либо лиц, имеющих доверенность. Самостоятельное посещение врача-специалиста допускается для лиц, достигших возраста 15-ти лет, при условии предварительной дачи согласия законным представителем.

Доверенность на сопровождение несовершеннолетних лиц, а также согласие на самостоятельное посещение, можно оформить, обратившись к администратору Клиники. Представитель совершеннолетнего пациента, должен иметь выданную в установленном порядке нотариальную доверенность на право представления интересов пациента. В случае самостоятельного обращения граждан по экстренным показаниям, медицинским персоналом оказывается необходимая экстренная помощь, решается вопрос о необходимости госпитализации.

2.5. Клиника НЕ оказывает анонимную помощь.
2.6. Оказание медицинских услуг осуществляется в соответствии с установленным режимом работы Клиники.

2.7. Прием пациентов врачами-специалистами проводится согласно записи. Предварительная запись пациента на прием осуществляется по телефону или личном обращении, а также через сайт Клиники. Врач вправе прервать прием пациентов для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи другим пациентам.

2.8. В случае непредвиденного отсутствия врача и других чрезвычайных обстоятельств, администратор предупреждает об этом пациента при первой возможности.

2.9. В случае невозможности явки пациент должен известить об этом Клинику. Клиника вправе при опоздании Пациента более чем на 15 минут сократить время оказания услуги либо перенести дату приема.