

ПАЦИЕНТТІҢ АҚЫЛЫ ҚАШЫҚТЫҚТАН МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚЫЗМЕТТЕРДІ КӨРСЕТУГЕ
АҚПАРАТТАНДЫРЫЛҒАН ЕРІКТІ КЕЛІСІМІ

Мен, Пациент (немесе Пациенттің заңды өкілі) ретінде, <https://semahospital.kz> интернет-ресурсында орналасқан «Almaty Sema Hospital» ЖШС-нің (бұдан әрі – Клиника) жария оферта шартына акцепт жасау арқылы, Қазақстан Республикасының «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Кодексінің 134-бабына сәйкес, төменде көрсетілген талаптарда қашықтықтан медициналық қызметті (дәрігердің консультациясын) алуға өзімнің ерікті, саналы және ақпараттандырылған келісімімді беремін:

1. Мен қашықтықтан медициналық қызметтің аудиовизуалды байланыс (WhatsApp қосымшасындағы бейнебайланыс) форматында немесе кейінге қалдырылған консультация режимінде көрсетілетінін және оның Клиниканың дәрігері мен менің арамдағы қашықтықтан өзара әрекеттесуді білдіретінін түсінемін.
2. Мен қашықтықтан медициналық қызметтің Клиниканың қолданыстағы преискурантына сәйкес ақылы негізде көрсетілетінін хабардармын және растаймын. Клиника сайтында орналастырылған преискурантпен таныстым. Маған медициналық көмекті тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі (ТМККК) шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру (МӘМС) жүйесінде тегін алу құқығым қолжетімді түрде түсіндірілді. Тегін баламаның болуына қарамастан, мен Клиникада қашықтықтан медициналық қызметті ақылы негізде алуды саналы түрде және өз еркіммен таңдағанымды мәлімдеймін.
3. Мен қашықтықтан медициналық форматтың объективті шектеулері бар екенін түсінемін, өйткені дәрігердің пациентке тікелей физикалық тексеру (пальпация, перкуссия, аускультация және т.б.) жүргізу мүмкіндігі жоқ. Осыған байланысты диагноз және емдеу тактикасы дәрігер тарапынан мен ұсынған электрондық құжаттар, анамнез (менің шағымдарым) және визуалды деректер негізінде айқындалады.
4. Мен Пациенттің денсаулық жағдайы туралы толық, дұрыс және өзекті ақпаратты, оның ішінде бұрын ауырған аурулары, аллергиялық реакциялары, дәрілік заттарды көтере алмауы туралы мәліметтерді дәрігерге ұсынуға, сондай-ақ бар болған жағдайда талдау нәтижелері мен диагностикалық зерттеулердің анық әрі оқылатын электрондық көшірмелерін беруге міндеттенемін.
5. Мен бейнеқоңырау басталған кезде міндетті сәйкестендіру рәсімінен өтуге келісемін, бұл ретте дәрігерге камера арқылы жеке басын куәландыратын құжатты көрсетемін (кәмелетке толмағандар үшін – баланың және оның заңды өкілінің құжаттары). Мен сәйкестендіруден бас тартқан жағдайда қызмет көрсетілмейтіні туралы хабардармын.
6. Мен байланысудың техникалық жағдайын қамтамасыз ету жауапкершілігін (тұрақты интернет байланысының, сондай-ақ менің құрылғымдағы WhatsApp қосымшасында жұмыс істейтін камера мен микрофонның болуын) өз мойныма аламын.
7. Қашықтықтан консультация барысында өмірге қауіп төндіретін және шұғыл медициналық көмекті қажет ететін симптомдар мен жағдайлар анықталған жағдайда, Клиника дәрігерінің консультацияны тоқтатуды және жедел медициналық жәрдем бригадасын (103 телефоны арқылы) шақыруды дереу ұсынуға міндетті екендігі туралы ескертілдім.
8. Мен ұсынылған деректер жеткіліксіз болған жағдайда дәрігердің қашықтықтан түпкілікті диагноз қоюдан немесе ем тағайындаудан бас тартуға және мені медициналық ұйымға немесе дәрігерге бетпе-бет (күндізгі) консультацияға жіберуге құқылы екенін түсінемін.
9. Мен консультация барысында алынған электрондық жазбалардың, мәтіндік хабарламалардың және зерттеу материалдарының Клиниканың ақпараттық жүйесіне және менің электрондық денсаулық паспортыма Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес дәрігердің ЭЦҚ-сын пайдалана отырып құжаттандырылуына және енгізілуіне келісім беремін.
10. Мен ресми медициналық қорытындыны (ұсынымдарды, рецептілерді) электрондық нысанда өзім көрсеткен электрондық пошта мекенжайыма және/немесе WhatsApp мессенджеріндегі телефон нөміріме алуға келісім беремін.

Пациенттің Клиника сайтындағы «Мен Ақпараттандырылған ерікті келісімнің талаптарымен келісемін» деген өріске белгі («құсбелгі») қоюы және қызмет үшін алдын ала төлем жасауы Тараптар арасында Пациенттің өз қолымен қойған қолының аналогы болып танылады және осы Ақпараттандырылған ерікті келісімнің берілгенін растайтын ресми электрондық құжат болып табылады.