

ЗАЯВЛЕНИЕ об оказании платных медицинских услуг

Я, _____
(фамилия, имя, отчество – полностью)
_____ года рождения, проживающий (-ая) по адресу: _____
_____, телефон _____, e-mail _____

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 18 лет, или недееспособных граждан

Я _____
(фамилия, имя, отчество – полностью)
проживающий (-ая) по адресу: _____
являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка или лица признанного недееспособным:

(Ф.И.О. ребенка или недееспособного гражданина – полностью, год рождения)

в рамках договора об оказании платных медицинских услуг желаю получить платные медицинские услуги в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД», при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1) Я ознакомлен с правилами оказания видов медицинской помощи в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД», обеспечивающих реализацию Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Республике Хакасия, а также о возможности и порядке получения медицинских услуг на бесплатной основе в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД» и отказываюсь от предложенной мне (представляемому) альтернативной возможности получения этого вида медицинских услуг за счет государственных средств;

2) Я получил полную информацию о перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

3) Я получил информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление мне платной медицинской услуги, о его профессиональном образовании и квалификации;

4) Я ознакомлен с процедурами и методами обследования и лечения, которым я подвергнусь, с правилами подготовки к сдаче анализов, техникой их проведения, осложнениями, которые могут возникнуть в процессе их проведения, а также мероприятиями по их профилактике и предотвращению. Даю свое добровольное согласие на все медицинские манипуляции, необходимые для моего обследования и амбулаторного лечения;

5) Я уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой мне платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья;

6) Мною добровольно, без какого-либо принуждения выбраны медицинские услуги, поименованные в Перечне медицинских услуг, которые я хочу получить в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД»;

7) Я ознакомлен с действующим прейскурантом и согласен оплатить стоимость медицинских услуг в размере _____ руб. _____ коп.

8) Срок оказания медицинских услуг составляет _____.

Я ознакомлен и согласен со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены и понятны, и добровольно даю согласие на консультацию, обследование за счет собственных средств, в чем собственноручно расписался.

« ____ » _____ г.

Подпись пациента _____

Настоящее заявление подписано пациентом после проведения разъяснительной беседы и является приложением к Договору об оказании платных медицинских услуг.
ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД»: _____

фамилия, имя, отчество ответственного лица

Условия и порядок предоставления медицинских услуг

1. Забор крови на 2-м этаже в 14 кабинете, согласно режима работы, в порядке очередности.
Забор крови на иммунный статус, биохимический, клинический анализ крови и гормоны с 8:00 – 10:00.
2. Забор мазков для исследования методом ПЦР со слизистых на втором этаже в 11-м кабинете, согласно режима работы, в порядке очередности.
4. Платный прием врачей согласно индивидуальному расписанию, по предварительной записи, либо в порядке очередности через регистратора.
5. Касса работает с 8:00 – 16:00. В пятницу до 15:30 Выдача анализов с 13:00 – 16:00, в пятницу до 15:30

Общие правила подготовки к забору крови из вены.

- Исследования проводятся утром натощак (вечером предшествующего дня рекомендуется необильный ужин с исключением жирной пищи и алкоголя).
- Не рекомендуется сдавать кровь после физической нагрузки.
- Не рекомендуется применение медикаментов, особенно при внутримышечном или внутривенном введении их.
- Не следует сдавать кровь после воздействия рентгеновских лучей («рентген»), физиотерапевтических процедур.
- С учетом суточных ритмов изменения показателей крови образцы для повторных исследований целесообразно брать в одно и то же время.
- Рекомендуется накануне сдачи крови выпить стакан воды. В случае сдачи крови после обеда, кровь сдается не ранее чем через 4 часа после приема пищи.
- Рекомендуется сдавать анализ крови на иммунный статус во время вирусной инфекции только после консультации врача.
- На показание этих результатов оказывает достаточно сильное влияние плохое питание, переутомление, травмы, стрессовые ситуации.
- Эти тесты лучше делать постоянно в одном месте, так как результаты во многом зависят от конкретной тест - системы.

Биохимические анализы крови и анализ крови на гормоны.

- Обязательным требованием является режим отказа от пищи в день сдачи крови для анализа (вечером предшествующего дня рекомендуется необильный ужин с исключением жирной пищи и алкоголя).
- Противопоказана интенсивная физическая работа, следует избегать стрессовых ситуаций (не голодать, не мерзнуть и не перегреваться, быть спокойным).
- За 1 час до исследования исключить курение.
- Кровь на гормоны и биохимические исследования сдается только в утренние часы, так как эти показатели в течение дня меняются, взятый после 12.00 анализ может не дать истинной картины заболевания и приведет к неправильной постановке диагноза со всеми вытекающими отсюда последствиями.
- Лекарственные средства и пищевые добавки влияют на биохимические показатели и гормональный фон, рекомендуется отказаться от приема лекарственных веществ перед сдачей крови. Если же отмена лекарства невозможна, необходимо информировать лечащего врача о том, какие вещества применялись; это позволит ввести условную поправку к результатам лабораторного исследования.
- Кровь для исследования женских половых гормонов сдают по дням менструального цикла (по рекомендации гинеколога или гинеколога – эндокринолога).
- При обследовании гормонов беременности обязательно уточнить срок беременности или дату последней менструации.

Общие правила подготовки к забору мазков для ПЦР диагностики.

- Нельзя сдавать данные исследования в период приема любых антибиотиков и наркотических препаратов (перерыв должен составлять не менее 14 дней).
- Забор материала рекомендуется проводить в период клинических проявлений или после алиментарной провокации (при вялотекущих формах заболеваний, особенно гонореи и хламидиоза, перед исследованием желательно провести провокацию употреблением острой и соленой пищи и пива), а также у женщин в середине или в 1 – ый день оварийного цикла.

Забор мазков на урогенетальные инфекции

- За 1-2 дня до исследования воздержаться от половых контактов.
- Женщинам необходимо прекратить использование тампонов любых влагалищных таблеток, шариков, свечей – как лечебных, так и противозачаточных (вагинальных) в течение 7 дней.
- Данные исследования не сдаются в период месячных.
- С утра до взятия мазка не следует подмываться и спринцеваться.
- Нельзя брать мазки на ПЦР после проведения кольпоскопических исследований.
- Перед взятием материала из уретры рекомендуется воздержаться от мочеиспускания в течение 1,5-2 часов.

Забор мазков со слизистых зева и носоглотки

- Забор материала из зева и носоглотки производится натощак (через 3-4 часа после приема пищи).

Забор слюны

- За 12 часов до взятия (сбора) слюны исключается прием пищи, алкоголя и лекарственных препаратов.
- Непосредственно перед сбором слюны необходимо исключить использование зубной пасты и удалить зубные протезы.
- Перед тем как собрать слюну, необходимо почистить зубы без зубной пасты, затем хорошо прополоскать рот без использования раздражающих веществ.