Қазақстан Республикасының электронды нысандағы нормативтік құқықтық актілердің эталонды бақылау банкі
Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде

Редакциялау күні 24.07.2024
Сақтау күні 05.11.2024
Дата редакции 24.07.2024
Дата скачивания 05.11.2024

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 июля 2024 года № 58. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 24 июля 2024 года № 34803

Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Об утверждении Правил страхования профессиональной ответственности медицинских работников

Сноска. Вводится в действие с 23.10.2024 в соответствии с пунктом 4 настоящего приказа.

В соответствии с подпунктом 104-4) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ**:

1. Утвердить прилагаемые Правила страхования профессиональной ответственности медицинских работников.

2. Департаменту науки и человеческих ресурсов Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

QR-код содержит данные ЭЦП должностного лица РГП на ПХВ «ИЗПИ»

QR-код содержит ссылку на данный документ в ЭКБ НПА РК

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

4. Настоящий приказ вводится в действие с 23 октября 2024 года и подлежит официальному опубликованию.

Министр здравоохранения Республики Казахстан **А. Альназарова**

«СОГЛАСОВАН»
Агентство Республики Казахстан по регулированию и развитию финансового рынка

«СОГЛАСОВАН»
Министерство финансов Республики Казахстан

«СОГЛАСОВАН»
Министерство цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности РК

Приложение к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 24 июля 2024 года
№ 58

Правила страхования профессиональной ответственности медицинских работников

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие правила страхования профессиональной ответственности медицинских работников (далее – Правила страхования) разработаны в соответствии с подпунктом 104-4) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) и определяют порядок страхования профессиональной ответственности медицинских работников.

2. В настоящих Правилах используются следующие основные понятия:

1) единый страховой (перестраховочный) пул по страхованию профессиональной ответственности медицинских работников (далее – Пул) – объединение страховых организаций, без образования юридического лица, созданное для целей страхования профессиональной ответственности медицинских работников Республики Казахстан;

2) субъекты здравоохранения – организации здравоохранения, а также физические лица, занимающиеся частной медицинской практикой и фармацевтической деятельностью;

3) договор о совместной деятельности по созданию Единого страхового (перестраховочного) пула по страхованию профессиональной ответственности медицинских работников (далее – Договор о совместной деятельности) – документ, регламентирующий и регулирующий совместную деятельность участников Пула по сострахованию профессиональной ответственности медицинских работников;

4) страховая организация участник единого страхового (перестраховочного) пула – страховая организация, имеющая лицензию на осуществление деятельности по страхованию профессиональной ответственности и осуществляющая деятельность в рамках Пула в соответствии с настоящими Правилами, Договором сострахования и законодательством Республики Казахстан;

5) медицинский инцидент – событие, связанное с оказанием медицинской помощи в соответствии со стандартами организации оказания медицинской помощи и с использованием технологий, оборудования и инструментов, обусловленное отклонением от нормального функционирования организма, которое может нанести вред жизни и здоровью пациента, а также привести к смерти пациента за исключением случаев, предусмотренных административным и уголовным законодательством Республики Казахстан;

6) выгодоприобретатель – лицо, которое в соответствии с договором страхования является получателем страховой выплаты;

7) администратор Пула – страховой брокер и(или) страховая (перестраховочная) организация – участник страхового (перестраховочного) пула, привлеченный (привлеченная) для управления деятельностью Пула, действующий на основании Договора и Правил страхования от имени и по поручению всех участников Пула для заключения, сопровождения и исполнения договоров сострахования профессиональной ответственности медицинских работников;

8) застрахованный – медицинский работник, в отношении которого осуществляется страхование (являющийся гражданином Республики Казахстан и (или) иностранным гражданином или лицом без гражданства, имеющий все необходимые разрешения на осуществление трудовой деятельности на территории Республики Казахстан), осуществляющий медицинскую деятельность в соответствии с лицензией на оказание медицинских услуг Страхователя и предусмотренные подпунктами 1), 2), 3), 4), 5) и 8) статьи 64 Кодекса;

9) страхователь – субъект здравоохранения, осуществляющий медицинскую деятельность на основании лицензии на медицинскую деятельность и приложений к ней в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях» и имеющий договор сострахования профессиональной ответственности медицинских работников в виде

коллективного договора для медицинских организаций и индивидуального договора для физических лиц, занимающихся частной медицинской практикой.

Глава 2. Порядок и условия страхования профессиональной ответственности медицинских работников, установления минимальных размеров страховых премий (взносов) и осуществления страховых выплат, а также сроков уплаты страховых премий (взносов) и страховых выплат

3. Субъекты здравоохранения заключают договор страхования профессиональной ответственности медицинского работника до осуществления медицинской деятельности, предусмотренной подпунктами 1), 2), 3), 4), 5), 8) статьи 64 Кодекса.

Договор заключается субъектом здравоохранения, имеющим лицензию на медицинскую деятельность, при этом медицинские работники, в том числе нерезиденты Республики Казахстан, оказывающие медицинскую помощь (услуги) и имеющие сертификат специалиста для допуска к клинической практике, за исключением иностранных специалистов, привлекаемых для осуществления профессиональной медицинской деятельности в «Назарбаев Университет» или его медицинские организации, в медицинские организации Управления делами Президента Республики Казахстан согласно статье 27 Кодекса.

4. Страхование профессиональной ответственности медицинского работника осуществляется на основании договора сострахования, заключаемого субъектом здравоохранения с участниками единого страхового (перестраховочного) пула (далее - Администратор Пула).

5. Объектом страхования профессиональной ответственности медицинских работников являются имущественные интересы медицинских работников, связанные с возмещением вреда причиненного жизни и здоровью пациента в результате осуществления медицинской деятельности.

6. Страховым случаем по договору сострахования профессиональной ответственности медицинских работников признается факт причинения вреда жизни и здоровью пациента в результате осуществления медицинской деятельности. Медицинский инцидент не является страховым случаем.

Факт причинения вреда подтверждается (устанавливается) заключением Независимой экспертной комиссии, а в случае несогласия с ее решениями - вступившим в законную силу судебным актом.

7. Страховой случай по договору сострахования считается наступившим при установлении и подтверждении Независимой экспертной комиссией наличия факта причинения вреда жизни и здоровью пациента в результате осуществления медицинской деятельности или по вступившему в законную силу судебному акту при несогласии пациента или медицинского работника с решением Независимой экспертной комиссии.

8. Страховым риском признается вероятность причинения вреда жизни и здоровью пациента при осуществлении медицинскими работниками профессиональной деятельности.

9. Отказ участника единого страхового (перестраховочного) пула в заключении договора сострахования профессиональной ответственности медицинского работника с субъектом здравоохранения не допускается.

10. При страховании профессиональной ответственности медицинских работников для обмена электронными информационными ресурсами используются интернет-платформа и (или) информационная система Администратора пула или страховых организаций-участников единого страхового (перестраховочного) пула (далее - интернет-платформа).

11. В договоре сострахования указывается Страхователь, Застрахованный (медицинский работник, осуществляющий медицинскую деятельность).

12. Договор сострахования заключается в электронной форме с использованием средств электронной цифровой подписи через личный кабинет субъекта здравоохранения, созданный на интернет-платформе.

Договор сострахования профессиональной ответственности медицинских работников заключается ежегодно, действует в течение срока страхования и не прекращает свое действие по первому наступившему страховому случаю.

Изменением страхового риска в течение действия Договора сострахования считаются следующие обстоятельства:

1) любые изменения в списке Застрахованных, включая увольнение или прием нового персонала, а также изменение профиля медицинской деятельности любого из членов Застрахованных;

2) включение в Договор сострахования дополнительных застрахованных;

3) осуществление деятельности в иных профилях медицинской деятельности.

При уменьшения или увеличения страхового риска в период действия Договора сострахования, Страховщик осуществляет перерасчет страховой премии (взноса) за неистекший период страхования и рассчитывает страховую премию (взнос), подлежащую доплате или возврату. Страховая премия (взнос), подлежащая доплате Страхователем или возврату Страхователю, устанавливается дополнительным соглашением к Договору сострахования с указанием соответствующих условий изменения или дополнения страхового покрытия.

При уведомлении Страхователем Администратора Пула о дополнительных медицинских работниках, включенных в список Застрахованных, или сообщении об увеличении риска в отношении некоторых Застрахованных, страховая защита вступает в силу с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем уплаты Страхователем страховой премии (взноса).

13. Заключение, изменение и расторжение договора сострахования в электронной форме производится путем обмена информацией между субъектом здравоохранения и Администратором Пула.

14. Субъект здравоохранения подает заявление на страхование в электронной форме через личный кабинет субъекта здравоохранения, созданный на интернет-платформе.

15. При установлении Администратором Пула в период заключения договора страхования, действия страховой защиты и урегулирования страхового случая сторонам договора признаков недобросовестного поведения, предусмотренных пунктом 2 статьи 52-4 Закона Республики Казахстан «О страховой деятельности», до истечения срока страховой выплаты, предусмотренного законами Республики Казахстан либо договором страхования, страховщик приостановливает осуществление страховой выплаты на срок до тридцати календарных дней.

Уведомление о приостановлении страховой выплаты направляется страхователю (выгодоприобретателю) с указанием о проведении соответствующей проверки не позднее дня, следующего за днем приостановления.

До истечения срока приостановления страховой выплаты страховщик направляет мотивированный отказ в страховой выплате либо осуществляет страховую выплату с учетом неустойки, исчисляемой исходя из базовой ставки Национального Банка на день осуществления страховой выплаты, за каждый день свыше срока страховой выплаты, предусмотренного законами Республики Казахстан либо договором страхования.

16. Страховая защита по договору сострахования вступает в силу с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем уплаты Страхователем страховой премии (первого страхового взноса), действует в течение двенадцати месяцев и не прекращает свое действие по первому наступившему страховому случаю.

17. Администратор Пула при заключении договора сострахования проверяет на соответствие представленных Страхователем сведений в заявлении на страхование.

18. Договор сострахования для государственных организаций здравоохранения, юридических лиц со стопроцентным участием государства в уставном капитале или его дочерних организаций, более пятидесяти процентов голосующих акций (долей участия) которой принадлежит ему на праве собственности и клиниках некоммерческих медицинских организаций образования заключается в соответствии со статьями 39 и 41 Закона Республики Казахстан «О государственных закупках».

19. Страховщик-участнику, представителю Администратора пула разрешено присутствовать на заседании Независимой экспертной комиссии при условии предоставления подтверждения своих полномочий в письменной форме.

Страховщик, представитель Администратора пула на заседании Независимой экспертной комиссии:

1) знакомится с материалами дела;

2) делает копии;

3) выражает мнение в письменной форме относительно допустимости и полноты документов и сведений;

4) заявляет о необходимости предоставления дополнительных документов, письменных или устных объяснений субъекта здравоохранения застрахованного медицинского работника, пациента и иных лиц, вовлеченных в установление факта причинения вреда;

5) дает пояснения по рассматриваемому факту и обстоятельствам причинения вреда;

6) при очном опросе представителей страхователя, застрахованного, пациента, задает вопросы опрашиваемому лицу;

7) при несогласии или наличия особого мнения по факту и обстоятельствам причинения вреда, направляет комиссии, а также администратору пула письменное обоснование несогласия или особого мнения.

20. Местом действия договора сострахования (территория страхования) является Республика Казахстан.

21. Договор сострахования прекращается в случаях:

1) когда перестал существовать объект страхования;

2) когда возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось по иным обстоятельствам, чем страховой случай;

3) принятия судом решения о признании договора сострахования недействительным;

4) по истечению срока договора сострахования.

5) расторжения Договора сострахования по соглашению Сторон по форме согласно приложения 3 к настоящим Правилам;

6) расторжения Договора сострахования по инициативе Страхователя;

7) расторжения Договора сострахования по инициативе Страховщика в случаях неуплаты Страхователем Страховой премии в установленные сроки или в иных случаях, предусмотренных законодательством.

22. Страхование профессиональной ответственности медицинских работников осуществляется за счет субъектов здравоохранения.

23. Минимальные размеры страховых премий (взносов) профессиональной ответственности медицинских работников приведены в Приложении 1 к настоящим Правилам.

24. Страховая премия (взнос) производится Страхователем (Застрахованным) единовременным платежом в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты подписания договора сострахования профессиональной ответственности медицинских работников в соответствии с подпунктом 104-3) статьи 7 Кодекса путем перечисления денег на специальный банковский счет Администратора пула.

Днем оплаты страховой премии считается день поступления денег на специальный банковский счет Администратора пула.

Годовая страховая премия Страхователю устанавливается автоматически на интернет-платформе по каждому Застрахованному.

25. Размеры страховых выплат определены пунктом 3 статьи 270-4 Кодекса.

Страхователь в течение 3 (трех) рабочих дней уведомляет о поступлении обращения с требованием о возмещении вреда от пациента или его законного представителя на интернет-платформе или иными доступными средствами.

Страховые выплаты осуществляются Администратором Пула в течение 10 (десяти) рабочих дней после принятия решения об осуществлении страховой выплаты на основании предоставленных Страхователем копий следующих документов:

1) решение Независимой экспертной комиссии или решение суда по иску пациента или его законных представителей;

2) обращение или иск пациента, или его законного представителя;

3) документ, подтверждающий право предоставления медицинской деятельности Страхователем (Застрахованным);

4) документы, подтверждающие трудовую деятельность работника в соответствии со статьей 35 Трудового Кодекса Республики Казахстан;

5) история болезни пациента;

6) свидетельство или справка о смерти;

7) заключение медико-социальной экспертизы по установлению инвалидности и (или) степени утраты трудоспособности;

8) документы, подтверждающие причинно-следственную связь нарушений со стойким расстройством функций организма со страховым случаем (предоставляется в случае переосвидетельствования пациента и установления более высокой группы инвалидности);

9) финансовый документ, подтверждающий оплату фактических расходов пациента, связанных с заболеванием;

10) документ, подтверждающий право Выгодоприобретателя на получение страховой выплаты;

11) документы, подтверждающие фактические расходы, понесенные Страхователем, застрахованным, связанными с расходами на защиту;

12) заявление об осуществлении страховой выплаты с указанием полных банковских реквизитов для осуществления страховой выплаты во форме согласно Приложения 2 к настоящим Правилам.

Администратор пула информирует страхователя или застрахованного о недостающих документах, необходимых для осуществления страховой выплаты в течение 2 (двух) рабочих дней в электронной форме через личный кабинет субъекта здравоохранения, созданный на интернет-платформе Администратора пула.

Днем осуществления страховой выплаты считается день поступления денежных средств получателю страховой выплаты.

При ухудшении здоровья (установление инвалидности или степени утраты трудоспособности) либо смерти Пациента в результате события, приведшего к наступлению страхового случая, Администратор Пула на основании заключения медико-социальной экспертизы или решения суда производит перерасчет суммы страховой выплаты в соответствии со статьей 270-4 Кодекса.

При перерасчете суммы страховой выплаты принимаются в зачет ранее выплаченные суммы, но не превышают предельного объема ответственности по данному страховому случаю (лимит) в соответствии со статьей 270-4 Кодекса.

Приложение 1
к Правилам страхования
профессиональной ответственности
медицинских работников

Минимальные размеры страховых премий (взносов) профессиональной ответственности медицинских работников

Специальности работников с общим средним, техническим и профессиональным, послесредним, высшим и послевузовским медицинским образованием	размер страховой премий (взноса) (минимальный расчетный показатель) в год на 1 штатную единицу		
	организации, не оказывающие медицинскую помощь в круглосуточном режиме	организации, оказывающие медицинскую помощь в круглосуточном режиме	Прочие организации
1. Авиационная и космическая медицина	0	0	7,8
2. Акушерство и гинекология взрослая, детская	17,1	23,1	0
3. Аллергология и иммунология взрослая, детская	7,8	7,8	0
4. Ангиохирургия взрослая, детская	11,7	13,8	0
5. Анестезиология и реаниматология взрослая, детская	17,6	20,7	0
6. Гастроэнтерология взрослая, детская	11,6	11,6	0
7. Гематология (взрослая)	7,8	11,6	0
8. Гериатрия	1,9	1,9	0
9. Дерматовенерология взрослая, детская	3,9	3,9	0
10. Детская хирургия	11,7	15,9	0
11. Инфекционные болезни взрослые, детские	11,6	13,3	0
12. Кардиология взрослая, детская	9,9	13,3	0
13. Кардиохирургия взрослая, детская	20,6	24,2	0
14. Кинезиотерапия	3,9	3,9	0
15. Клиническая фармакология	3,3	4,5	0
16. Медицина труда (Профессиональная патология)	3,9	3,9	0
17. Медицина чрезвычайных ситуаций и катастроф	0	0	11,6
18. Медицинская генетика	6,6	9	0
19. Неврология взрослая, детская	6,6	9	0
20. Нейрохирургия взрослая, детская	20,6	24,2	0
21. Неонатология	12,5	13,8	0
22. Неотложная медицина взрослая, детская	11,6	13,8	13,8
23. Нефрология взрослая, детская	6,6	9	0
24. Общая врачебная практика	7,8	0	0
25. Общая хирургия	11,7	15,9	0
26. Онкология	17,1	23,1	0
27. Онкология и гематология детская	17,1	23,1	0

28. Онкология радиационная	17,1	23,1	0
29. Онкология химиотерапевтическая	17,1	23,1	0
30. Оториноларингология взрослая, детская	7,8	11,7	0
31. Офтальмология взрослая, детская	6,9	7,9	0
32. Патологическая анатомия	6,6	7,8	7,8
33. Педиатрия	8,3	8,3	0
34. Пластическая хирургия взрослая, детская	17,6	23,8	0
35. Психиатрия взрослая, детская	1,6	2,2	0
36. Пульмонология взрослая, детская	6,6	9	0
37. Радиология	9,9	11,6	0
38. Ревматология взрослая, детская	6,6	9	0
39. Семейная медицина	7,8	0	0
40. Сестринское дело (академический бакалавриат)	1,5	1,7	0
41. Стоматология	8,6	8,6	0
42. Судебно-медицинская экспертиза	0	0	5,2
43, Терапия	6,6	9	0
44. Травматология - ортопедия взрослая, детская	17,6	23,8	0
45. Урология взрослая, детская	11,7	15,9	0
46. Физическая медицина и реабилитация взрослая, детская	3,3	4,5	0
47. Фтизиатрия взрослая, детская	6,6	9	0
48. Челюстно-лицевая хирургия взрослая, детская	11,7	13,8	0
49. Эндокринология взрослая, детская	7,8	7,8	0
50. Эрготерапия	3,9	3,9	0
51. Ядерная медицина	0	11,6	11,6
52. Сестринское дело	1,5	1,7	0
53. Лечебное дело	1,5	1,7	0
54. Акушерское дело	1,5	1,7	0
55. Стоматология (специалист)	1,5	1,5	0
56. Лабораторное диагностика	1,5	1,7	0
57. Медицинская оптика	1,5	1,7	0
58. Стоматология ортопедическая (специалист)	1,5	1,5	0
59. Гигиена и эпидемиология	11,6	13,3	0
60. Социальная работа по уходу	1,9	1,9	0
61. Парамедицина	3,9	3,9	0
62. Фармация	3,9	4,7	0
63. Менеджмент здравоохранения (Общественное здравоохранение)	0	0	0
	3,9	4,7	0
64. Общественное здоровье (медико- профилактическое дело, биомедицина, социальная работа в здравоохранении)	3,9	4,7	0

Приложение 2
к Правилам страхования
профессиональной ответственности
медицинских работников
форма

Заявление от Страхователя/Застрахованного/Выгодоприобретателя на осуществление страховой выплаты по наступившему страховому случаю (нужное подчеркнуть)1

Прошу произвести страховую выплату в связи с наступлением страхового случая.

Причины и обстоятельства наступления страхового случая:

Договор сострахования № _____ от _____

Фамилия имя отчество (при его наличии) (далее – ФИО) Застрахованного:

_____

Дата и место рождения Застрахованного:	
ИИН:	
Гражданство:	
Данные документа, удостоверяющего личность (наименование, номер, дата и орган выдачи, срок действия):	
Сведения об иностранном налоговом резидентстве (при наличии указать страну резидентства и номер налогоплательщика):	Да Нет
Постоянный адрес:	
Контактный номер:	
Принадлежность к иностранным публичным должностным лицам?	Да Нет

Страховой случай произошел:

_____

(время, число, месяц, год)

Место происшествия:

_____

Диагноз:

_____

Исход (нужное отметить):

Для добровольных видов страхования:

смерть; инвалидность; госпитализация; временная нетрудоспособность;

критическое заболевание; телесная травма;

прочее:

_____

Для обязательных видов страхования:

УПТ (трудовое увечье); УПТ (профессиональное заболевание)

прочее:

_____

Краткое описание обстоятельств наступления страхового случая:

_____
_____
_____
_____

Основание к выплате (документы, подтверждающие страховой случай):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Получатель страховой выплаты (Выгодоприобретатель):

ФИО Выгодоприобретателя:

_____

Дата и место рождения Выгодоприобретателя:	
ИИН:	
Гражданство:	
Данные документа, удостоверяющего личность (наименование, номер, дата и орган выдачи, срок действия):	
Сведения об иностранном налоговом резидентстве (при наличии указать страну резидентства и номер налогоплательщика):	Да Нет
Постоянный адрес:	
Контактный номер (с кодом города/оператора):	8
Принадлежность к иностранным публичным должностным лицам?	Да Нет

Сведения о визе (для иностранных граждан):

Номер, дата выдачи, срок действия:	

Сведения миграционной карточки (для иностранных граждан):

Номер, дата выдачи, срок действия:	

Сведения о доверенном лице (представителе) клиента (при наличии):

ФИО доверенного лица (представителя):	
Место и дата рождения:	
ИИН:	
Гражданство:	
Данные документа, удостоверяющего личность (наименование, номер, дата и орган выдачи, срок действия):	

Документ, на основании которого действует доверенное лицо (наименование, номер, срок действия):	
Контакты (адрес места жительства, номер телефона):	
Сведения о визе:	
Сведения миграционной карточки:	

Страховую выплату прошу произвести по реквизитам:

Наименование банка_____ БИК Банка_____

Расчетный счет Банка																				

Лицевой (текущий) счет/ карточный счет **(подчеркнуть)**																				

ФИО/На

именование получателя денег _____

ИИН													

_____

[1]Настоящее заявление составлено на 2 (двух) листах

1. Заявляю, что вся информация, предоставленная мной в заявлении на страховую выплату, достоверна и полна в соответствии с моими знаниями и убеждениями.

2. Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных ограниченного доступа, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах, необходимых при заключении соглашений об урегулировании спора и отсутствия претензии пациента к субъекту здравоохранения и медицинскому работнику в соответствии с пунктом 4 статьи 8 Закона Республики Казахстан «О персональных данных и их защите».

3. Информацию, необходимую для подготовки документов и список документов на осуществление страховой выплаты получил.

_____

(подпись) ФИО (Страхователя/Застрахованного/Выгодоприобретателя) полностью

Дата «_____» _____ 20___г.

В соответствии с пп.1) п.4. ст.839 Гражданского кодекса Республики Казахстан сообщение Страхователем Страховщику заведомо ложных сведений об объекте страхования, страховом риске, страховом случае и его последствиях является основанием для отказа Страховщика в осуществлении страховой выплаты

Приложение 3
к Правилам страхования
профессиональной ответственности
медицинских работников
форма

Кому: Единый страховой пул
по страхованию профессиональной
ответственности медицинских
работников
от _____ (ФИО)
_____ (контакты)

СОГЛАШЕНИЕ
об урегулировании спора и отсутствия претензии пациента к субъекту здравоохранения и медицинскому работнику

Я, _____(пациент), ___-____-_____ года рождения, ИИН _____, № документа (подчеркнуть нужное: удостоверение личности, паспорт, вид на жительство) _____, выдан _____ от _____ г., проживающий (-ая) по адресу: _____, получавший (-ая) медицинские услуги (лечение)_____(указать вид услуги) в период с _____ по _____ в медицинской организации _____ с диагнозом _____, страховую выплату получил в полном объеме и претензий к данной медицинской организации, медицинскому персоналу и к участникам Единого страхового (перестраховочного) пула по качеству оказанных услуг не имею и иметь не буду.

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных ограниченного доступа, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах, необходимых при заключении соглашений об урегулировании спора и отсутствия претензии пациента к субъекту здравоохранения и медицинскому работнику в соответствии с пунктом 4 статьи 8 Закона Республики Казахстан «О персональных данных и их защите».

_____
(ФИО)

_____
(подпись)

_____
(дата)