



ПРАВИЛА
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ
ООО «Азимут»

1. Настоящие правила определяют порядок и условия предоставления платных медицинских стоматологических услуг.
2. Платные стоматологические медицинские услуги населению предоставляются клиникой в соответствии с заявленными видами работ в лицензии на медицинскую деятельность серии ЛО-44-01-000811 № 0000791 от «30» декабря 2015 года, выдана Департаментом Здравоохранения Костромской области, (адрес лицензирующего органа: г. Кострома, ул. Свердлова, д. 129, тел. (8-4942) 31-14-69)
3. Основанием для оказания платных медицинских услуг является добровольное желание пациента получить платную медицинскую услугу;
4. Клиника обеспечивает соответствие предоставляемых платных медицинских услуг населению требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.
5. Клиника обеспечивает граждан бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении клиники, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг и иные сведения о платных услугах.
6. Предоставление платных медицинских услуг оформляется договором – письменная форма договора в соответствии со ст. 161 ГК РФ.
7. Прием пациентов на консультацию и на лечение ведется по предварительной записи. Записаться пациент может у администратора, предварительно обсудив с ним удобное для него время приема как по телефону, так и при личной явке. Телефон администратора: (8-4942)340-777, 342-252.
8. Консультационные услуги в клинике проводятся **БЕСПЛАТНО**. В их состав входит:
 - диагностика состояния полости рта, а при необходимости назначаются дополнительные методы диагностики с согласия пациента;
 - подбор возможных вариантов и методов лечения;
 - согласование с пациентом сроков и стоимости лечения;
 - предоставление необходимой информации по надлежащему использованию результата оказанной услуги, уходу за полостью рта;
 - информирование Пациента, что невыполнение указаний врача и иные обстоятельства, зависящие от пациента, такие как: несоблюдение гигиены, правил эксплуатации, несвоевременное посещение, утаивание о себе необходимых данных для лечения, отказ от

необходимого эндодонтического и хирургического лечения, настаивание пациента на выборе заведомо неверного метода исполнения услуги, может привести к снижению качества проводимого лечения.

9. Пациент выражает свое согласие, подписав лист Добровольного Информированного Согласия.

Консультация позволяет врачу наиболее эффективно использовать время, отводимое на лечение и предварительно подготовиться к нему.

Оплата услуг по терапевтической стоматологии производится по факту в день получения услуги, по ортопедической стоматологии по факту оказания услуги.

10. По окончании лечения и выполнения всех условий договора Клиника дает Пациенту

гарантию на оказанные услуги:

- 6 месяцев – съемные протезы с момента оказания соответствующей услуги
- 12 месяцев – мостовидные протезы с момента оказания соответствующей услуги
- 12 месяцев – стоматология терапевтическая

11. При обращении в клинику впервые, администратор должен будет заполнить вместе с Вами следующую документацию:

- медицинская амбулаторная карта стоматологического пациента.
- анкета – заполняется пациентом или врачом со слов пациента и предназначена для подбора лечения с учетом общего состояния здоровья пациента. В случае изменения состояния здоровья пациент обязан информировать врача для предупреждения возможных осложнений во время лечения.
- договор на оказание платных стоматологических услуг. Данная норма закона направлена на упорядочение отношений между медицинским учреждением и пациентом.
- информированное добровольное согласие.
- согласие на обработку персональных данных.