

УТВЕРЖДАЮ
Директор
ООО Стоматологическая клиника «ПрезиДент»
О.В. Дильман
20 16 г.

«02» _____ 2016 г.

ДОКУМЕНТ



Правила предоставления платных медицинских стоматологических услуг в клинике «ПрезиДент»

I. Общие положения

1. Настоящие Правила разработаны на основании и в соответствии с Постановления Правительства РФ от 4.10.2012г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», а так же Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ от 21.11.2011г. и Федеральным законом «О защите прав потребителей в РФ» №2300-1 от 07.02.1992г.

2. Настоящие Правила определяют нормы поведения пациентов и иных посетителей, условия и порядок предоставления платных медицинских стоматологических услуг (далее по тексту – Стоматологические услуги), порядок их оплаты в клинике «ПрезиДент» (далее по тексту – Клиника).

3. Настоящие правила размещаются для всеобщего ознакомления на стойке в регистратуре Клиники в свободном и доступном для ознакомления месте и на сайте Клиники www.president74.ru

4. Основной формой оказания медицинской помощи (медицинских услуг) в Клинике является плановая медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной помощи, и отсрочка оказания которой на определённое время не повлечёт за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

5. Условия оказания медицинской помощи (медицинских услуг) – амбулаторно (в условиях, не предусмотренных круглосуточного медицинского наблюдения и лечения).

6. Клиника оказывает платные медицинские услуги в области стоматологии на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности №ЛО-74-01-033503 от 01.03.2016, выданной Министерством здравоохранения по Челябинской области в соответствии с номенклатурой работ и услуг, предусмотренной приложением к лицензии:

При оказании первичной в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- рентгенологии
- сестринскому делу
- стоматологии
- стоматологии профилактической
- гигиене профилактической

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- организации здравоохранения и общественному здоровью
- ортодонтии
- стоматологии детской
- стоматологии общей практики
- стоматологии ортопедической
- стоматологии терапевтической
- стоматологии хирургической

7. Клиника расположена по адресу – 454003, г. Челябинск, ул. Чичерина, дом 38, нежилое помещение №5.

8. Режим работы клиники с 8.00 до 20.00; Воскресенье с 9.00 до 17.00

9. Перечень (Прайс) оказываемых Клиникой платных стоматологических услуг, с указанием их наименования и стоимости размещён на стойке в регистратуре и свободном и доступном для ознакомления месте и на сайте Клиники www.president74.ru

10. Применяемые термины и определения:

Стоматологическая (медицинская) услуга – это медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение стоматологических заболеваний зубов, полости рта и зубочелюстной системы и имеющих самостоятельное законченное значение.

Лечение (план лечения) – комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению лечащего врача и(или) врача соответствующей специальности, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания, либо состояния пациента, полная или частичная компенсация функции утраченного зуба (зубов), восстановление или улучшение его стоматологического здоровья.

Пациент – физическое лицо, которому оказывается медицинская услуга или которое обратилось за оказанием медицинских услуг независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.

Заказчик – физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Пациента (например, один из родителей в пользу ребёнка, муж в пользу жены, работодатель в пользу работника и т.п.).

Лечащий врач - врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию (по своей специальности) пациенту медицинских услуг в период наблюдения за ним и его лечения в соответствии с заключенным договором об оказании платных стоматологических услуг.

Посетителем Клиники признается любое физическое лицо, временно находящееся в здании (помещении) Клиники, для которого Клиника не является местом работы.

II. Правила поведения пациента в клинике

1. Пациент (Посетитель) обязан обуть бахилы при входе в Клинику, оставить верхнюю одежду в гардеробе Клиники.

2. Пациент проходит в лечебные помещения только по приглашению и в сопровождении персонала Клиники.

3. Несовершеннолетние лица в возрасте до 14 лет могут находиться в здании (помещении) Клиники только в сопровождении близких родственников, опекунов, педагогов, других сопровождающих их лиц.

4. Нахождение сопровождающих пациента лиц в кабинете допускается только с разрешения лечащего врача и при условии выполнения его указаний.

5. Медицинская карта стоматологического пациента является собственностью Клиники и хранится в регистратуре Клиники.

6. Пациент обязан:

- Проявлять в общении с медицинским работником такт и уважение, быть выдержанным, доброжелательным;
- Не проходить на прием к врачу в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического, токсического и иного);
- Своевременно являться на прием к врачу и предупреждать о невозможности явки по уважительной причине;
- Не принимать действий, способных нарушить права других пациентов и работников Клиники;
- Соблюдать установленный порядок деятельности Клиники и нормы поведения в общественных местах;

- Не вмешиваться в действия врача и не осуществлять иные действия, способствующие нарушению процесса оказания медицинской помощи;
- Не допускать проявления неуважительного отношения к иным пациентам и работникам Клиники;
- Бережно относиться к имуществу Клиники, соблюдать чистоту и тишину в помещении Клиники.

7. В целях соблюдения общественного порядка, предупреждения и пресечения террористической деятельности, иных преступлений и административных правонарушений, обеспечения личной безопасности работников Клиники, пациентов и посетителей в помещении Клиники **запрещается:**

- Проносить в помещение и служебные помещения Клиники огнестрельное, газовое и холодное оружие, ядовитые, радиоактивные, химические и взрывчатые вещества, спиртные напитки и иные предметы и средства, наличие которых у посетителей либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих;
- Иметь при себе крупногабаритные предметы, в том числе хозяйственные сумки, рюкзак, вещевые мешки, чемоданы, корзины и т.д.
- Находиться в служебных помещениях Клиники без разрешения;
- Потреблять пищу в помещении Клиники;
- Курить в помещениях Клиники и на прилегаемой территории;
- Выносить из помещения Клиники документы, полученные для ознакомления;
- Изымать какие-либо документы из медицинских карт, со стендов (стоек) и из информационных папок;
- Помещать на стендах и оставлять на журнальных столиках объявления без разрешения директора Клиники;
- Производить фото- и видеосъемку без предварительного разрешения директора Клиники;
- Выполнять в помещении Клиники функции торговых агентов, представителей и находиться в помещении Клиники в иных коммерческих целях
- Находиться в помещении Клиники в верхней одежде, в грязной обуви, без бахил.

8. Запрещается доступ в помещение и служебные помещения Клиники лицам в состоянии алкогольного, наркотического или иного опьянения, с агрессивным поведением, не отвечающим санитарно-гигиеническим требованиям. В случае выявления указанных лиц они удаляются из помещения Клиники сотрудниками Клиники и(или) правоохранительными органами.

9. В случае нарушения пациентами и иными посетителями установленных правил поведения в клинике работники Клиники вправе им делать соответствующие замечания и применять меры воздействия, предусмотренные действующим законодательством РФ.

10. Воспрепятствование осуществлению процесса оказания медицинской помощи, неуважение к работникам Клиники и иным пациентам и посетителям клиники, нарушение общественного порядка в помещении и служебных помещениях Клиники, неисполнение законных требований работников Клиники влечет административную ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

11. Врач имеет право отказать пациенту в наблюдении и лечении (согласовав с главным врачом и(или) директором), если это не угрожает жизни пациента, в случае несоблюдения пациентом настоящих правил в Клинике и законных представлений работников Клиники.

III. Условия и порядок предоставления платных медицинских услуг

1. Пациент может получить предварительную информацию об оказываемых медицинских стоматологических услугах, их стоимости, порядке оплаты и т.д. у администратора Клиники по телефонам 8 (351) 79-451-79, 8 (351) 79-283-41.

2. Платные медицинские услуги предоставляются по предварительной записи на прием к врачу (заранее или в день обращения), осуществляемой как при непосредственном обращении в регистратуру Клиники, так и по телефону или через сайт клиники www.president74.ru

3. Если Пациент ранее не обслуживался в Клинике или обслуживался более 2-х лет назад, администратор записывает Пациента на первичный осмотр и консультацию к врачу соответствующей специальности, предлагая Пациенту врача, у которого есть свободное время на ближайший день. Если Пациент просит записать его к определенному врачу, то администратор записывает Пациента в имеющееся свободное время в расписании врача.

Во время первичного осмотра и консультации врач осуществляет диагностику, направляет на дополнительные методы обследования (рентгенодиагностику), определяет методы и объемы медицинского вмешательства, предоставляет Пациенту информацию о состоянии его здоровья, предлагаемом лечении и прогнозе лечения.

4. На первичный осмотр и консультацию Пациент должен прийти заранее, за 15 минут до назначенного времени приема для оформления соответствующей документации (договора детский и взрослый, согласия на обработку персональных данных, анкеты о состоянии здоровья, медицинской карты) и своевременного начала приема.

В случае опоздания Пациента более чем на 15 минут назначенного времени Клиника имеет право отказать в приеме, если оказание такой услуги может привести к изменению времени приема последующих пациентов. Опоздавшему пациенту администратор предлагает перенести прием на другое свободное время.

5. В случае непредвиденного отсутствия врача или других чрезвычайных обстоятельств, администратор Клиники предупреждает об этом Пациента при первой возможности по контактному телефону, указанному Пациентом при записи.

6. Накануне приема Клиника осуществляет предварительное уведомление о приеме с целью подтверждения явки на прием, оптимизации записи на прием и в случае изменения в расписании работу врачей. Клиника не несет ответственности за отсутствие возможности уведомить Пациента об изменениях в приеме из-за: неверно указанного телефона, выключенного телефона, а так же в случае, если Пациент не отвечает на звонки.

7. Если Пациент не может прийти в назначенное время, он должен заранее предупредить об этом администратора Клиники.

8. Медицинские стоматологические услуги предоставляются Клиникой на основании заключенного с Пациентом или Заказчиком договора об оказании стоматологических услуг в письменной форме, т.е. при наличии подписанного обеими сторонами договора об оказании платных стоматологических услуг.

9. Договор об оказании стоматологических услуг является типовым, одинаковым для всех Пациентов (Заказчиков) обратившихся за получением платных стоматологических услуг в Клинику, подтверждается подписью Пациента или Заказчика под договором в разделе «подписи сторон».

10. Договор на оказание платных стоматологических услуг в отношении несовершеннолетнего от 0 до 14 лет заключается (подписывается) его законным представителем (родителем, опекуном, усыновителем).

В случае, если сопровождающее ребенка лицо не является его законным представителем, при себе необходимо иметь доверенность на заключение договора и дачу информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, оформленную по форме, прилагаемой к настоящим Правилам.

Договор на оказание платных стоматологических услуг в отношении несовершеннолетнего в возрасте от 14 до 18 лет заключается с письменного согласия его законных представителей, оформленного по форме, прилагаемой к настоящим Правилам.

11. Клиника не является участником Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи обязательного медицинского страхования (ОМС).

До заключения Договора об оказании платных стоматологических услуг Пациенту предоставляется информация о возможности получения соответствующих видов и объемов стоматологической помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи (полиса ОМС), в том числе медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Указанная информация размещена на информационном стенде Клиники.

12. Клиника предоставляет медицинские услуги застрахованным по программе добровольного медицинского страхования (имеющим действующий страховой полис ДМС) при наличии заключенного между Клиникой и Страховой организацией договора на предоставление платных медицинских услуг по добровольному медицинскому страхованию. Перечень страховых компаний, с которыми у Клиники заключен договор на предоставление платных медицинских услуг по добровольному медицинскому страхованию можно узнать в регистратуре либо на сайте Клиники www.president74.ru

13. Платные медицинские стоматологические услуги предоставляются Клиникой с соблюдением порядков оказания медицинской помощи:

- Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях, утвержденного приказом Минздравсоцразвития РФ от 07.12.2011г. № 1496н;
- Порядка оказания медицинской помощи детям, страдающим стоматологическими заболеваниями, утвержденного приказом Минздравсоцразвития РФ от 03.12.2009г. № 946н.

14. Прием пациентов проводится врачом соответствующей специальности и квалификации при обязательном участии ассистента (медицинской сестры). Сведения об образовании, специализации (специальности) и квалификации врачей размещены на информационной стойке в регистратуре Клиники и на сайте www.president74.ru

15. Необходимым предварительным условием предоставления Клиникой Пациенту платных медицинских услуг, в том числе консультации врача-специалиста, является дача (подписание) Пациентом или его законным представителем информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство оформляется в письменной форме путем заполнения врачом и подписания Пациентом или его законным представителем бланка «информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство», разработанного Клиникой по виду и(или) методу медицинского вмешательства.

Подписание Пациентом или его законным представителем документа «информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство» подтверждает факт дачи Пациентом или его законным представителем информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство на основании предварительно полученной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанной с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а так же о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

16. Клиника имеет право не преступать к оказанию платных медицинских услуг до момента дачи Пациентом или его законным представителем информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в письменной форме путем постановки своей собственноручной подписи в документе «информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство».

17. Стоматологические медицинские услуги по комплексному восстановлению стоматологического здоровья Пациента предоставляются после согласования Пациентом или его законным представителем (заказчиком) Плана лечения, который является неотъемлемой частью договора на оказание платных стоматологических услуг.

Свое согласие с Планом лечения Пациент или его законный представитель выражает в постановке собственноручной подписи в документе, «план лечения».

18. Клиника имеет право отказать Пациенту в оказании стоматологических услуг, если врач выявил у Пациента противопоказания или заболевания, исключающие безопасное оказание услуг, если у Пациента имеются острые воспалительные инфекционные заболевания, если Пациент отказывается пройти необходимое диагностическое обследование и(или) настаивает на использовании методов лечения, применение которых создает реальную угрозу жизни и здоровью Пациента, не исключая или не сводящих к минимуму такую угрозу, а так же если Пациент находится в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

19. Все сроки оказания медицинских услуг начинают исчисляться с момента подписания Пациентом или его законным представителем Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, а в случае комплексного лечения с момента подписания Пациентом или его законным представителем Плана лечения.

20. На каждого Пациента оформляется Медицинская карта стоматологического больного унифицированной формы, которая является медицинским документом и хранится в Клинике в течение 5 лет. В Медицинской карте фиксируются результат обследования, назначения и рекомендации врача, наименование и объем выполненных медицинских вмешательств и прочая информация о состоянии здоровья Пациента и оказанной ему медицинской помощи.

21. Платные медицинские стоматологические услуги предоставляются Клиникой с соблюдением (в объеме) стандартов медицинской помощи, в том числе стандартов принятых в Клинике, протоколов ведения больных, общепринятых медицинских правил и разрешенных на территории Российской Федерации медицинских технологий (методов) профилактики, диагностики и лечения стоматологических заболеваний.

22. Платные медицинские стоматологические услуги, по просьбе Пациента или его законного представителя, изложенной в письменной форме, могут быть предоставлены в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств (в объеме меньшем, чем предусмотрено стандартами и протоколами).

23. Клиника предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а именно: Медицинская стоматологическая Услуга полагается оказанной качественно, если Исполнителем, с учетом оснащенности и применяемых медицинских технологий (методов профилактики, диагностики и лечения) выполнены составляющие медицинскую услугу действия (манипуляции), предусмотренные общепринятыми медицинскими правилами и разрешенными в РФ медицинскими технологиями и методами, с учетом сроков и рекомендаций, предусмотренными общепринятыми медицинскими правилами, технологиями и методами, с учетом нозологической формы заболевания, состояния здоровья Пациента, иных индивидуальных особенностей достигнута положительная динамика, стабилизация хронического патологического процесса (заболевания), улучшение состояния, ремиссия, купирование очага воспаления, полная или частичная компенсация функции утраченного зуба (зубов), снижения рисков прогрессирования имеющегося у Пациента заболевания и возникновения нового патологического процесса (заболевания). Удаление зуба (ов) не исключает факта оказания качественных стоматологических медицинских услуг.

В случае, если федеральным законом, иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских стоматологических услуг должно соответствовать этим требованиям.

24. Клиникой на отдельные стоматологические услуги (работы), на которые по их существу возможно предоставление гарантии, устанавливается гарантийный срок и срок службы в соответствии с «Положением о предоставлении гарантии на медицинские стоматологические услуги в Стоматологической клинике «ПрезиДент». Гарантия носит персонифицированный характер, распространяется на отношения между клиникой и пациентом, и прекращает свое действие в случае вмешательства третьего лица (сторонней медицинской организации) в связи с затруднением в разграничении результатов медицинского вмешательства.

25. В случае отказа пациента после заключения договора от получения платных медицинских услуг, договор расторгается. Клиника информирует Пациента (Заказчика) о расторжении договора на оказание платных медицинских услуг по инициативе Пациента. При этом Пациент (Заказчик) обязан оплатить Клинике фактически понесенные Клиникой расходы, связанные с исполнением обязательств по договору об оказании платных медицинских услуг.

IV. Порядок и условия оплаты

1. Стоимость услуг предусмотрена Перечнем услуг (Прайсом Клиники)

Перечень услуг (Прайс) Клиники размещен на стойке в регистратуре клиники, а так же на сайте www.president74.ru

2. Клиника вправе в одностороннем порядке изменить Перечень услуг (Прайс) Клиники, как по составу услуг, так и по их стоимости.

3. Оплата за предоставленные стоматологические услуги (за исключением ортопедических, ортодонтических и услуг по дентальной имплантации) производится непосредственно после их оказания, т.е. по окончании очередного приема, по ценам согласно Перечню услуг (прайсу), действующему на день оказания услуг.

4. Оплата стоматологических услуг производится в следующей форме:
 - наличными денежными средствами в кассу Клиники;
 - в безналичной форме банковской (кредитной) картой;
 - в безналичной форме путем перечисления (перевода) денежных средств с расчетного счета Пациента на расчетный счет Клиники.
5. По факту внесения оплаты за оказание стоматологических услуг в кассу Клиники Пациенту (заказчику) предоставляется квитанция строгой отчетности.
6. При оплате стоматологических услуг банковской картой, принимаются следующие виды карт:
 - «VISA»;
 - «MasterCard»;
 - «Maestro».
7. Подробная информация об условиях предоставления скидок, видах лечения на которые они предоставляются, краткосрочных бонусных акциях предоставляется по просьбе Пациента (Заказчика) сотрудниками регистратуры, либо администратором Клиники по телефону 8 (351) 794-51-79; 8 (351) 792-83-41, а так же подробную информацию о скидках и актуальных акциях можно посмотреть на сайте Клиники www.president74.ru

V. Права и обязанности пациента

1. Пациент имеет право на:

- Уважительное и гуманное отношение медицинского и обслуживающего персонала;
- Выбор врача и выбор медицинской организации;
- Профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- Получение консультаций врачей;
- Облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- Получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- Защиту сведений составляющих врачебную тайну;
- Возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, являющееся необходимым предварительным условием медицинского вмешательства
- Отказ от медицинского вмешательства, либо потребовать его прекращения. Отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме и подписывается Пациентом или его законным представителем, а так же медицинским работником;
- Получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;
- Получение по письменному требованию (заявлению) копий медицинских документов и выписок из них
- Возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи.

2. Пациент обязан:

- Заботиться о сохранении своего здоровья;
- Соблюдать режим лечения, правила поведения пациента в клинике и нормы поведения в общественных местах;
- Своевременно являться на прием и предупреждать о невозможности явки;
- Являться на лечение и осмотры в установленное врачом время;
- Соблюдать гигиену полости рта и выполнять профилактические мероприятия, рекомендованные лечащим врачом;
- Выполнять рекомендации при прохождении различных методик лечения;

- Сообщать врачу всю информацию, необходимую для постановки диагноза и лечения заболевания;
 - Информировать о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, предоставлять иные сведения, которые могут сказаться на качестве лечения;
 - В случае своего согласия на медицинское вмешательство, подписать информированное согласие, составленное в письменной форме;
 - В случае отказа от медицинского вмешательства подписать отказ, составленный в письменной форме;
 - Ознакомиться с рекомендованным планом лечения и подписать его;
 - Выполнять все предписания лечащего врача;
 - Немедленно информировать врача об изменении состояния своего здоровья в процессе диагностики и лечения;
3. Пациент (Заказчик) обязан оплатить предоставленную Клиникой медицинскую услугу в сроки предусмотренные договором об оказании платных медицинских стоматологических услуг.

VI. Права и обязанности клиники и лечащего врача

1. Лечащий врач имеет право:

- Самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза (диагностику) и оказания медицинской помощи (лечения).
- Требовать прохождения до начала лечения необходимых подготовительных процедур по профессиональной гигиене полости рта (удаление налета и зубного камня).
- Уведомив Пациента, вносить изменения в план лечения.
- Отказаться от дальнейшего ведения Пациента, если пациент нарушает режим и сроки лечения, не выполняет назначения (рекомендации) врача по лечению, проявляет грубое неуважительное отношение.
- На защиту своей профессиональной чести и достоинства
- Совершенствование профессиональных знаний.

2. Лечащий врач обязан:

- Оказывать медицинские услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубочелюстной системы (зубов, полости рта, челюстно-лицевых суставов), разрешенными на территории РФ в рамках согласованного плана лечения и медицинскими показаниями.
- По результатам обследования предоставлять пациенту или его законному представителю в понятной и доступной форме достоверную информацию о состоянии здоровья пациента, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, сущности предлагаемого лечения и предлагаемых результатах лечения.
- Предоставлять пациенту в понятной и доступной форме информацию о ходе оказания медицинских услуг, о возможных осложнениях и дискомфорте как во время лечения, так и после лечения, в том числе в связи с индивидуальными особенностями пациента, о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения;
- Не допускать разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.

3. Клиника обязана посредством размещения на своем сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а так же на информационных стендах и стойках предоставить Пациенту (Заказчику) информацию, содержащую следующие сведения:

- наименование юридического лица;
- адрес места нахождения юридического лица, данные документа подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего регистрацию;
- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номер, дату регистрации, перечень работ (услуг), составляющий медицинскую деятельность в соответствии

6. Клиника не принимает претензии Пациентов о качестве медицинской помощи и причиненном вреде здоровью, в основе которых лежат частные мнения других медицинских организаций, не уполномоченных в установленном законом порядке на осуществление экспертизы качества медицинской помощи.

Перечень специалистов, уполномоченных на осуществление экспертизы качества медицинской помощи в Челябинской области, предусмотренный Реестром экспертом качества медицинской помощи Челябинской области, размещен на сайте Челябинского областного Фонда обязательного медицинского страхования www.foms74.ru

7. В соответствии с законодательством РФ Клиника несет ответственность перед Пациентом за непредоставление или несвоевременное предоставление информации об услугах, неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а так же в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

8. В соответствии со ст. 28 «Закона о защите прав потребителей», если клиника нарушила сроки выполнения работы (оказания услуги), сроки начала и (или) окончания выполнения работы (оказания услуги) и (или) промежуточные сроки выполнения работы (оказания услуги) или во время выполнения работы (оказания услуги) стало очевидным, что она не будет выполнена в срок, при добросовестном соблюдении Пациентом указанных сроков и обязательств, Пациент вправе:

- назначить новый срок выполнения работ (оказания услуг);
- поручить выполнение работы (оказание услуги) третьим лицам;
- потребовать уменьшение цены выполненных работ (оказанных услуг);
- отказаться от исполнения договора и потребовать возмещения убытков.

Добросовестным соблюдением Пациентом сроков и обязательств является своевременная явка на прием, своевременное согласование плана лечения, дача в письменной форме информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, своевременное внесение оплаты за оказанные услуги или предусмотренного договором внесения аванса.

9. При обнаружении недостатков оказанной услуги в течение гарантийного срока Пациент в соответствии со ст. 29 «Закона о защите прав потребителей» вправе потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- уменьшения цены оказанной услуги;
- безвозмездного изготовления другой вещи из материала того же качества, при этом Пациент обязан вернуть ранее переданную Клиникой ему вещь (материальный результат оказанной услуги);
- отказаться от исполнения договора об оказании услуг.

10. Претензии и споры между Пациентом и Клиникой разрешаются в досудебном порядке путем путём предъявления претензии или заявления в письменной форме, и в случае не достижения сторонами взаимоприемлемого решения – передаются в суд.

11. Клиника не отвечает за просрочку оказания услуг, а так же за недостатки оказанной стоматологической услуги, если они возникли:

- Вследствие несоблюдения Пациентом указаний и рекомендаций лечащего врача, в том числе невыполнения, неполного выполнения назначений врача на диагностическое обследование в целях уточнения или исключения диагноза заболевания; неявки, несвоевременной явки на прием к врачу для лечения; несоблюдения рекомендаций о приеме лекарственных препаратов; несоблюдения согласованного плана лечения;
- Вследствие несоблюдения Пациентом правил пользования результатом оказанной услуги;
- Вследствие действий третьих лиц или непреодолимой силы;

12. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента причиненный в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению Клиникой в соответствии с законодательством РФ.

13. Контроль за соблюдением Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) в рамках установленных полномочий.

к договору № _____ от _____
на оказание платных стоматологических услуг
(если пациенту от 14 до 18 лет)

ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество родителя, усыновителя, опекуна, попечителя)

паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

проживающая (щий) по адресу: _____

являясь законным представителем интересов Пациента, не достигшего возраста 15 лет

_____ (Фамилия, имя, отчество ребенка)

доверяю _____

(Фамилия, имя, отчество сопровождающего ребенка лица, кем приходится ребенку)

паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

проживающей (ему) по адресу: _____

представлять интересы моего ребенка при оказании платных стоматологических услуг в Стоматологической клинике «ПрезиДент», в том числе подписывать Договор на оказание палатных стоматологических услуг; предоставлять лечащему врачу требуемую им информацию о ребенке; давать информированное согласие не медицинское вмешательство на все проводимые манипуляции; получать сведения о наличии заболеваний, диагнозе, рекомендованном плане лечения и его стоимости, о рисках при лечении данного заболевания и результате лечения, удостоверить личной подписью в оформляемой медицинской документации получение информации и дачу разрешения, в том числе в медицинской карте ребенка, информированном согласии на медицинское вмешательство, гарантийном талоне; вносить в кассу деньги за оказание услуги.

_____/_____
(Подпись) (Фамилия, имя, отчество)

« ____ » _____ 20 ____ г.
Дата

Подпись _____
(Фамилия, имя, отчество родителя, усыновителя, опекуна, попечителя)

паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

проживающей (его) по адресу: _____

Удостоверяю

Администратор клиники _____ / _____

**Информированное добровольное согласие родителей
на проведение медицинского вмешательства детям в возрасте до 18 лет**

*Настоящее добровольное соглашение составлено в соответствии со статьями 30, 31, 32, 33
Основ Законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года № 5487- I*

Я _____

доверяю врачу стоматологу

проведение медицинского вмешательства моему ребенку и понимаю его цель и причины.

Последствием отказа от лечения могут быть различные воспалительные заболевания, которые могут повлечь за собой осложнения при появлении постоянных зубов у моего ребенка, а также общего состояния организма.

Кроме того, я понимаю необходимость рентгенологической диагностики и контроля качества лечения. Обязуюсь приходить с моим ребенком на контрольные осмотры (по графику, согласованному с доктором и записанному в историю болезни).

Я осведомлен о возможных осложнениях во время проведения медицинского вмешательства при приеме анальгетиков и антибиотиков. Я проинформировал доктора обо всех случаях аллергии к медицинским препаратам, которые имелись у моего ребенка в прошлом и об аллергии в настоящее время. А также, обо всех имеющихся у него хронических заболеваниях, которые могут повлиять на проведение и результат медицинского вмешательства.

Понимая сущность медицинского вмешательства и уникальность растущего детского организма, я согласен с тем, что никто не может предсказать точный результат планируемой процедуры и ответную реакцию организма ребенка. Я полагаю, что в моих интересах и в интересах моего ребенка приступить к данному лечению.

Данная процедура проводится целиком и полностью по согласию **родителей ребенка (Ф.И.О.)** _____

Мне были объяснены все возможные исходы лечения. Учитывая физиологические и психологические возрастные особенности, а также неадекватность поведения ребенка врач может предложить альтернативный метод лечения - лечение под общим наркозом. Также я понимаю что из-за особенностей растущего организма (нехватка кальция в костной структуре зубов, витаминов, рост костного скелета и т.д.) И только после определения индекса КПУ у моего ребенка лечащий врач может проинформировать родителей ребенка о возможных гарантиях.

Так если индекс КПУ составил:

- 1 - 3 возможность гарантии составляет 1 год.
- 4 - 6 возможность гарантии составляет 6 мес.
- 7 - 9 возможность гарантии составляет 3 мес.
- более 10 возможность гарантии составляет 1 мес. или меньше.

Мне были объяснены особенности скоротечности перехода пораженных детских зубов из стадии кариеса в стадию пульпита и периодонтита.

Я имел возможность задать все интересующие меня вопросы.

При лечении молочных зубов затраченные денежные средства возврату не подлежат.

Я подтверждаю что прочитал (а) и понял(а) все вышеизложенное и имел(а) возможность обсудить с врачом все интересующие и непонятные мне вопросы, связанные с лечением заболевания моего ребенка и последующего реабилитационного периода. На все заданные вопросы я получил(а) удовлетворяющие меня ответы и у меня не осталось не выясненных вопросов к врачу.

Мое решение является свободным и добровольным, представляет собой информированное согласие на проведение медицинского вмешательства.

Диагноз

« _____ » _____ 20__ г.