

# ПРАВИЛА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

## В «КЛИНИКЕ «БЕЛЫЙ КЛЫК»

### ООО «БЕЛЫЙ КЛЫК»

1. Настоящие Правила определяют порядок и условия предоставления платных медицинских стоматологических услуг.
2. Платные стоматологические медицинские услуги населению предоставляются клиникой в виде профилактической, лечебно-диагностической, зубопротезной помощи в рамках договоров с гражданами или организациями на оказание медицинских услуг работникам и членам их семей.
3. Предоставление платных медицинских услуг населению учреждением осуществляется при наличии лицензии.
4. Основанием для оказания платных медицинских услуг являются: -добровольное желание пациента получить платную медицинскую услугу;
5. Клиника обеспечивает соответствие предоставляемых платных медицинских услуг населению требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.
6. 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.
7. Предоставление платных медицинских услуг оформляется договором.
8. Прием пациентов на консультацию и на лечение ведётся по предварительной записи. Записаться Вы можете у администратора, предварительно обсудив с ним удобное для Вас время приема. В случае если Вы не можете явиться на прием в назначенное время, убедительно просим Вас перезвонить за сутки по телефону: 29-40-49.
9. На консультации врач:
  - а) Проведет диагностику состояния полости рта, при необходимости назначит дополнительные методы диагностики;
  - б) Предложит Вам возможные варианты, методы лечения;
  - в) Согласует с вами сроки и стоимость лечения. Срок выполнения услуги может быть продлён: если оказание услуги в указанные сроки невозможно по независящим от сторон причинам; в случае возникновения необходимости в дополнительном лечении или обследовании;
  - г) Предоставит необходимую информацию по обеспечению надлежащего использования результата оказанной услуги, уходу за полостью рта.

(Пациент выражает своё согласие, подписав лист Добровольного Информированного Согласия).

д) Проинформирует 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 необходимо эндодонтического и хирургического лечения, настаивание пациента на выборе заведомого неверного метода исполнения услуги, могут снизить качество проводимого лечения.

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

**10. Клиника имеет право:**

Отказаться от оказания услуги и в одностороннем порядке расторгнуть договор при наличии следующих обстоятельств:

-выявлении противопоказаний к данному виду услуги;

-невыполнении предписаний и рекомендаций врача;

-неявке на приём или контрольный осмотр в назначенное время;

-настаивании пациента на лечение, не предусмотренном планом лечения,

если это по мнению исполнителя приведет к снижению качества проводимого стоматологического лечения. При этом пациент обязан

оплатить фактически оказанные исполнителем к моменту расторжения

настоящего договора услуги.

-несвоевременной и (или) неполной оплате услуги.

Требовать у Пациента получения сведений и предоставления документов (в

случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимых

для эффективного лечения.

**11. Пациент обязан:**

а) Строго соблюдать и выполнять установленные врачом профилактические

и лечебные мероприятия.

б) Удостоверить личной подписью в амбулаторной карте следующее:

достоверность сведений о своем здоровье, факт согласия с планом лечения,

ознакомления и согласия с настоящим договором, врачебными

рекомендациями, сроками и стоимостью работы, факт надлежащего оказания

услуги и получения гарантии.

В случае отсутствия подписи (отказа от подписи) Пациента все указанные

сведения считаются надлежащими и согласованными. Отказ от подписи

удостоверяется подписями лечащего врача.

в) Принять на себя ответственность за результаты услуги, оказанной по

письменному настоянию самого Пациента без гарантии качества со стороны

врача.

г) В случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов

пломб и коронок, немедленно обратиться в клинику, не прибегая к помощи

других лечебных учреждений.

**12. Пациент имеет право:**

Требовать от Клиники предъявления копии лицензий, копии договора.

13. Пациент оплачивает оказанные услуги за наличный расчет, путем внесения денежных средств в кассу клиники, либо за безналичный расчет, путем перечисления денежных средств на расчетный счет клиники через терминал находящийся у стойки администраторов. При безналичном расчете пациент обязан произвести оплату после оказания услуг. Порядок расчетов за услуги по ортопедической стоматологии, ортодонтии: пациент до начала лечения вносит аванс в размере не мене 50% от общей стоимости работ, рассчитанной лечащим врачом, по окончании лечения производится окончательный расчет. Пациент вправе внести аванс в размере 100% от стоимости лечения. Если сумма аванса превысила стоимость лечения, пациенту возвращается излишне уплаченная сумма. Если стоимость лечения превышает размер внесенного аванса, пациент вносит недостающую сумму.

Оплата услуг по терапевтической и хирургической стоматологии производится по факту в день получения услуги. В процессе лечения может возникнуть необходимость в его модификации (ях), влияющей на общую стоимость. В этом случае клиника обязана незамедлительно сообщить об этом пациенту. Пациент при этом вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив клинике фактически понесенные расходы. Если пациент письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях. Окончательная стоимость определяется сторонами в наряде выполненных работ, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

14. По окончании лечения и выполнения всех условий договора Клиника дает пациенту гарантию сроком на 1 год. Гарантийный срок подразумевает согласие пациента с частотой и сроками контрольных осмотров, вмешательств, процедур и других манипуляций, входящих в состав поддерживающего лечения и указанных лечащим врачом в плане лечения.

Гарантийные обязательства пациента аннулируются в случае несоблюдения им условий гигиенического ухода за полостью рта, нарушения сроков повторных визитов и (или) контрольных осмотров, при получении услуг, связанных с лечением в другой клинике

15. Пациенты с острой болью обслуживаются без предварительной записи при наличии свободного времени у врача.

#### **Внимание!**

\*Просим Вас учесть, что оказание неотложной помощи не планируется заранее, поэтому приносим свои извинения за необходимость ожидания приема. Мы постараемся помочь Вам в течение минимального промежутка времени.

\*При невыполнении пациентом своих обязательств по Договору оплата за произведенную услугу (работу) и затраченные материалы клиникой не возвращаются.

\*При отказе от лечения по инициативе Пациента ему возвращается оплаченная сумма за вычетом стоимости проделанной работы, включая стоимость снятия ортопедической конструкции..

\*В случае невозможности оказания услуги (исполнения работы), возникшей по вине пациента, услуги подлежат оплате им в полном объеме (ст. 781 ГК РФ).

\*В случае неявки на очередной профилактический осмотр клиника не несет ответственности за неблагоприятный результат проведенного ранее лечения.

\*В случае отказа пациента от окончания лечения, при несоблюдении рекомендаций врача, гигиены полости рта, а также при неявке на очередной профилактический осмотр гарантийные обязательства на уже проведенное лечение аннулируются.

16. Если Вы обратились к нам в первый раз, администратор должен будет заполнить вместе с Вами следующую документацию:

\* **Амбулаторная история болезни стоматологического больного.** Титульный лист заполняется с помощью программы. Диагноз и все последующие разделы заполняются лечащим врачом соответствующего профиля и специализации. Медицинская карта является юридическим документом и хранится в клинике в течение 5 лет после последнего обращения пациента и затем сдается в архив. Диагностические рентгеновские снимки зубов, пролеченных специалистами нашей клиники, являются неотъемлемой частью мед. карты.

\* **Карта здоровья-** заполняется пациентом или врачом со слов пациента и предназначена для подбора лечения с учетом общего состояния здоровья пациента. В случае изменения состояния здоровья Вы обязаны информировать врача для предупреждения возможных осложнений во время лечения.

\* **ДОГОВОР о предоставлении платных медицинских услуг-** Данная норма закона направлена на упорядочение отношений между медицинским учреждением и пациентом, поскольку, заключая договор с медицинским учреждением, пациент приобретает равный с ним правовой статус. Помните! Именно договор обеспечит максимальную защиту Ваших прав в соответствии с Федеральным законом РФ « О защите прав потребителей».

\* **Информированное добровольное согласие.**