

Правила предоставления платных стоматологических услуг в ООО «ЗУБДАЮ»

1. Настоящие Правила определяют порядок и условия предоставления платных медицинских стоматологических услуг в ООО «Зубдаю» (г. Ростов-на-Дону, пер. Гвардейский, 11/2).

2. Платные стоматологические медицинские услуги населению предоставляются ООО «Зубдаю» в виде профилактической, лечебно-диагностической, зубопротезной помощи в рамках договоров с гражданами или организациями на оказание медицинских услуг по договорам ДМС.

3. Предоставление платных медицинских услуг населению учреждением осуществляется на основании лицензии ЛО-61-01-006076 от 31 октября 2017 г., выданную Министерством здравоохранения Ростовской области.

4. Основанием для оказания платных медицинских услуг являются:

- добровольное желание пациента получить платную медицинскую услугу;
- оказание платных медицинских услуг иностранным гражданам, не подлежащим обязательному медицинскому страхованию на территории Российской Федерации.

5. ООО «Зубдаю» обеспечивает соответствие предоставляемых платных медицинских услуг населению требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

6. ООО «Зубдаю» 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. -письменная форма договора в соответствии со ст. 161 ГК РФ.

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 телефонам: т. 8-928-226-43-13.

9. На консультации врач:

- Проведет диагностику состояния полости рта, при необходимости назначит дополнительные методы диагностики;
- Предложит Вам возможные варианты, методы лечения;
- 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; если Пациент своими действиями препятствует оказанию услуги.
- Предоставит необходимую информацию по обеспечению надлежащего использования результата оказанной услуги, уходу за полостью рта. (Пациент выражает своё согласие, подписав лист Добровольного Информированного Согласия).
- 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 подготовиться 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:

- Строго соблюдать и выполнять установленные врачом профилактические и лечебные мероприятия.
- 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 и главным врачом.
- Принять на себя ответственность за результаты услуги, оказанной по письменному настоянию самого Пациента без гарантии качества со стороны врача.
- 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 Прейскуранта, сведений о квалификации и сертификации специалистов.

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. При безналичном расчете пациент обязан произвести оплату до начала оказания услуг.

По окончании лечения и выполнения всех условий договора Клиника дает пациенту гарантию сроком, утвержденным в соответствии законодательством РФ в данной сфере.

14. 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.
- В объем неотложной помощи по прейскуранту входит: наложение обезболивающего средства под временную пломбу (при пульпите), «раскрытие» полости зуба (при периодонтите). Другие лечебные процедуры, возможно необходимые для оказания помощи, в эту стоимость не входят.
- 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.
- Если стоматологическая услуга была оказана в соответствии с показаниями и в объеме, адекватном состоянию здоровья пациента на момент обращения, то все неблагоприятные последствия такой услуги расцениваются как форс-мажорные обстоятельства (не прогнозируемый исход).

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

- Медицинская амбулаторная карта стоматологического пациента.
Титульный лист заполняется администратором. 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 медицинской карты.

В соответствии с Приказом МЗ СССР от 04.10.1980г. «Об утверждении форм первичной медицинской документации» амбулаторные карты пациента на руки не выдаются, по Вашей письменной просьбе Вам может быть выдана ксерокопия карты и (или) описание рентгеновских исследований.

- Анкета - 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 на оказание платных стоматологических 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». При оказании медицинской помощи гражданам, не достигшим 18 лет, в договор вписываются паспортные данные одного из законных представителей, который подписывает договор.
- Информированное добровольное согласие.
- Согласие на обработку персональных данных