

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА

в стоматологической клинике ООО «Дента» для потребителей

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

Настоящие Правила внутреннего распорядка (далее по тексту – Правила) определяют внутренний распорядок в стоматологической клинике ООО «Дента», (далее по тексту – стоматологическая клиника), режим работы, порядок обращения пациентов, порядок оформления медицинских документов, права и обязанности пациентов.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Стоматологическая клиника оказывает амбулаторно-поликлиническую помощь гражданам, находящимся на территории города Красноярск, и пожелавшим реализовать свое право на выбор врача и медицинской организации, в соответствии со ст. 21 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ».

Амбулаторно-поликлиническая помощь включает в себя осуществление специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии терапевтической, стоматологии ортопедической, стоматологии общей практики, стоматологии хирургической и по оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии и сестринскому делу.

1.2. При первичном обращении граждан, т.е. обратившиеся в этом календарном году первый раз, а также с острой болью, и обратившиеся для профилактического осмотра в период диспансерного наблюдения; сначала проходят осмотр в смотровом кабинете. Прием может осуществляться за 20-30 минут до приема своего лечащего врача или в отдельно выделенное время.

1.3. Лечащим врачом, то есть врачом, оказывающим стоматологическую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в стоматологической клинике, может быть врач стоматолог-терапевт, врач стоматолог общей практики, врач стоматолог-ортопед или врач стоматолог хирург.

Лечащий врач организует своевременное и квалифицированное обследование полости рта и лечение пациента, предоставляет информацию о состоянии его стоматологического здоровья, в необходимых случаях направляет на консультации к врачам-специалистам.

Лечащий врач может отказаться от наблюдения и лечения пациента, если это не угрожает жизни самого пациента, в случаях несоблюдения пациентом врачебных предписаний, условий заключенного с ним Договора (в случае его заключения), или настоящих Правил.

1.4. Стоматологические медицинские услуги в ООО «Дента» оказываются на платной основе или на основе заключенного договора добровольного медицинского страхования со страховой компанией, имеющей договор с организацией.

2. ВРЕМЯ РАБОТЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ

2.1. ООО «Дента » работает по утвержденному графику:

Режим работы по адресу:

660135, г. Красноярск, ул. Взлетная, д.28. пом.195

Пн-Сб: с 9:00 до 21:00, Вс: с 10:00 до 16:00

- в праздничные дни режим работы регламентируется приказом.

2.2. Информация о графике работы по оказанию платных медицинских услуг и т.д. размещается на информационном стенде в холле клиники.

2.3. Начало работы регистратуры - 8 часов 45 минут.

3. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ

3.1. Прием пациентов возможен как по предварительной записи, так и в день обращения.

3.2. Запись на прием к врачу осуществляется:

- по телефонам:

8 (391) 255-90-00

8 (391) 255-91-55

8 (913) 031-53-93

- непосредственно через регистратуру лично,

Для оформления на прием к врачу необходимо иметь следующие документы:

- Паспорт. Учитывая, что основным документом, удостоверяющим личность на территории Российской Федерации является паспорт гражданина РФ (в соответствии с Указом Президента РФ от 13 марта 1997 г. № 232 «Об основном документе, удостоверяющем личность гражданина РФ на территории РФ» и Постановлением Правительства РФ от 08 июля 1997 г. №828 «О паспорте гражданина РФ, образца бланка и описания паспорта гражданина РФ»).

- для Пациентов, лечащихся по системе ДМС, запись осуществляется только по предоставлению Страховой компанией/организацией направления/ гарантийного письма на застрахованного пациента, с указанием номера и срока действия страхового медицинского полиса, лимита стоимости лечения. Данное направление является основанием для оказания стоматологического лечения.

Во всех случаях записи на прием, при первом посещении врача, пациент приходит в назначенный день не позже, чем за 10-15 минут до начала приема.

3.3. При обращении по телефону заявитель предоставляет следующую информацию:

- ФИО;
- контактную информацию (номер телефона).

3.4. Если в назначенный день прием гражданина невозможен (по причине болезни врача, или по иному основанию, не зависящего от гражданина), клиника уведомляет об этом гражданина в кратчайшие сроки любым доступным способом (непосредственно при личном обращении гражданина или по телефону).

Администратор при возможности, предлагает прием у другого специалиста.

3.6. Отказ в предоставлении услуги, записи на прием к врачу возможен в случае:

- неполной информации в документах, необходимой для записи на прием;
- предоставления неполных сведений о лице, в отношении которого осуществляется запись на прием к врачу;
- при алкогольном и наркотическом и др. видах опьянения

3.7. Если в назначенный день пациент не может придти на прием, то он уведомляет стоматологическую клинику в кратчайшие сроки любым способом (непосредственно при личном обращении пациента в учреждение, по телефону или др. способом).

3.8. Повторный прием пациента осуществляется в день и время, назначенное врачом. Неявка на прием в назначенный день считается нарушением режима стоматологической клиники.

3.9 при обращении оформляются следующие документы:

3.9.1 уведомление о необходимости соблюдения медицинских указаний (рекомендаций) Исполнителя услуг

3.9.2 Договор на оказание платных медицинских услуг

3.9.3 Согласие на передачу персональных данных

3.9.4 Согласие на перечень медицинских вмешательств (согласно приказа Минздрава РФ № 390н). Ссылка - <http://base.garant.ru/70172996/#friends>

3.9.5 Информированное согласие на медицинское вмешательство. Этот документ будет предложен для ознакомления и подписания перед отдельными медицинскими вмешательствами.

3.9.6 Анкета пациента (о его состоянии здоровья)

4. ПРАВА ПАЦИЕНТА

Пациент имеет право на:

- 4.1 выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с Федеральным Законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/
- 4.2 профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- 4.3 получение консультаций врачей-специалистов;
- 4.4 облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- 4.5 получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;
- 4.6 получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности, квалификации его лечащего врача и других лиц, участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- 4.7 выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- 4.8 защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- 4.9 отказ от медицинского вмешательства;
- 4.10 выражение информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющееся необходимым предварительным условием медицинского вмешательства;
- 4.11 непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов;
- 4.12 получение, на основании письменного заявления, отражающих состояние его здоровья медицинских документов, их копий и выписок из медицинских документов.
- 4.13 возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской стоматологической помощи.

5. ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

5.1. Пациент обязан:

- 5.1.1 принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;
- 5.1.2 своевременно обращаться за медицинской помощью;
- 5.1.3 находясь на лечении, соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в Клинике;
- 5.1.4 проявлять в общении с медицинскими работниками такт и уважение, быть выдержанным, доброжелательным;
- 5.1.5 не приходить на прием к врачу в алкогольном, наркотическом, ином токсическом опьянении;
- 5.1.6 своевременно являться на прием и предупреждать о невозможности явки по уважительной причине;
- 5.1.7 сообщать врачу всю информацию, необходимую для постановки диагноза и лечения заболевания;
- 5.1.8 информировать о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, представить иные сведения, которые могут сказаться на качестве услуг;

- 5.1.9 подписать информированное согласие на медицинское вмешательство и другие документы Клиники;
- 5.1.10 ознакомиться с рекомендованным планом лечения и соблюдать его;
- 5.1.11 своевременно и неукоснительно выполнять все предписания лечащего врача;
- 5.1.12 немедленно информировать лечащего врача об изменении состояния своего здоровья в процессе диагностики и лечения;
- 5.1.13 соблюдать установленный порядок деятельности в ООО «Дента» и нормы поведения в общественных местах;
- 5.1.14 при посещении медицинских кабинетов надевать на обувь бахилы или переобуваться в сменную обувь;
- 5.1.15 не вмешиваться в действия лечащего врача, не осуществлять иные действия, способствующие нарушению процесса оказания медицинской помощи;
- 5.1.16 не допускать проявлений неуважительного отношения к иным пациентам и работникам Клиники;
- 5.1.17 бережно относиться к имуществу Клиники, соблюдать чистоту и тишину в помещениях.

2.3. Пациентам и посетителям, в целях соблюдения общественного порядка, предупреждения и пресечения террористической деятельности, иных преступлений и административных правонарушений, соблюдения санитарно-эпидемиологических правил, обеспечения личной безопасности работников Клиники, пациентов и посетителей в зданиях и служебных помещениях, запрещается:

- проносить в здания 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 посетителя либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих;
- иметь при себе крупногабаритные предметы (в т.ч. хозяйственные сумки, рюкзаки, вещевые мешки, чемоданы, корзины и т.п.);
- находиться в служебных помещениях Клиники без разрешения;
- курить на крыльце, в коридорах, кабинетах и др. помещениях Клиники;
- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверями;
- оставлять малолетних детей без присмотра. Несовершеннолетние лица в возрасте до 15 лет могут находиться в зданиях и служебных помещениях Клиники только в сопровождении родителей, близких родственников или законных представителей.
- выносить из помещения Клиники документы, полученные для ознакомления;
- изымать какие-либо документы из медицинских карт, со стендов и из папок информационных стендов;
- производить фото- и видеосъемку без предварительного разрешения администрации Клиники;

5.1.1. выполнять настоящие правила внутреннего распорядка;

5.1.2. выполнять предписания лечащего врача;

5.1.3. выполнить условия заключенного между ним и стоматологической клиникой договора на оказание платных стоматологических услуг;

5.1.4. соблюдать правила гигиены, санитарные нормы нахождения в медицинском учреждении;

5.1.5. уважительно относиться к другим пациентам и посетителям стоматологической клиники, к медицинскому и обслуживающему персоналу, соблюдать общепринятые правила этики и поведения.

6. ОСНОВАНИЯ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Основанием оказания платных стоматологических услуг является желание пациента, обратившегося за стоматологической услугой, получить ее за плату.

7. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

7.1. В день записи на первичный прием в регистратуре оформляется титульный лист медицинской карты стоматологического больного установленной формы 043-У;

7.2. Пациентом заполняется анкета о состоянии здоровья. Пациент несет полную персональную ответственность за сведения, указанные им в анкете.

В случае изменения состояния здоровья пациента в ходе лечения, пациент обязан во время ближайшего посещения поставить в известность об этом своего лечащего врача.

7.3. Дальнейшее заполнение медицинской карты производится лечащим врачом в установленном порядке:

- комплексный план санации полости рта;
- информированное согласие на оказание платных услуг
- или отказ от медицинского вмешательства.

7.3.1. Перед началом приема при первом посещении лечащий врач разъясняет пациенту суть такого документа как Информированное согласие на стоматологическое вмешательство и Комплексный план санации полости рта.

Лечение пациента, отказавшегося подписать Информированное согласие на проведение Комплексного плана санации полости рта, но согласного на частичное лечение, несет снижение сроков гарантии на проведенное лечение, согласно положения о гарантии.

7.3.2. После подписания пациентом Информированного согласия лечащий врач производит осмотр полости рта пациента, согласовывает с пациентом план дальнейшего лечения, доводит до сведения пациента ориентировочную стоимость и сроки лечения и приступает к лечению.

7.3.3. После ознакомления с информацией, предоставленной пациенту, Исполнителем, при заключении договора, в том числе, Правилами оказания платных медицинских услуг Исполнителя, Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012г., с лицензией Исполнителя, прейскурантом цен на услуги,

информацией о квалификации и сертификации Исполнителя, режиме работы Исполнителя, пациент обязан оплатить в кассе Клиники указанную в документах стоимость лечения.

Продолжение лечение пациента, не оплатившего медицинского услуги в Клинике не возможно.

8. ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ

8.1 Основным медицинским документом пациента Клиники является медицинская карта стоматологического больного (форма №043/У)

Медицинская карта стоматологического больного хранится в регистратуре в течении 5 лет с момента последнего обращения пациента.

Хранение медицинской карты стоматологического больного на дому, передача ее в другие лечебные учреждения, третьим лицам запрещается. Кроме случаев, предусмотренных законом.

9. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ

9.1 Информация об услугах Клиники может быть представлена:

- на информационном стенде;
- при личном обращении гражданина
- по телефону медицинскими регистраторами
- на сайте организации: <https://www.24denta.ru>

9.2. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лечащим врачом в доступной для него форме.

9.3. Информация о состоянии здоровья гражданина, о факте обращения его за медицинской помощью является конфиденциальной и защищена законом (ст. 13 ФЗ №323 от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан»).
http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/

9.4. Информация о состоянии здоровья гражданина может быть предоставлена в правоохранительные органы, органы дознания на основании письменного запроса и в случаях, предусмотренных законодательством.

10. ГАРАНТИИ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

10.1. ООО «Дента» установлены сроки службы и гарантийные сроки при оказании стоматологической помощи в соответствии с Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи.

10.2. Кроме гарантий, прописанных в Положении, при оказании медицинских стоматологических услуг ООО «Дента» гарантирует:

- обеспечение безопасности – путем строгого соблюдения всех этапов дезинфекции и стерилизации медицинских инструментов и медицинского оборудования (проводится комплекс санитарно-эпидемиологических мероприятий в соответствии с установленными на законодательном уровне санитарно-эпидемиологическими нормами и правилами), а также использованием разрешенных к применению Минздравом РФ технологий и материалов, не утративших сроков годности на момент оказания услуги;

- предоставление полной, достоверной и доступной по форме информации о состоянии здоровья Пациента с учетом его права и желания получать ее добровольно;

- составление рекомендуемого (предлагаемого) плана лечения;

- оказание видов стоматологических услуг в соответствии с лицензией; проведение лечения специалистами, имеющими сертификаты, подтверждающие право на осуществление данного вида медицинской деятельности;

- тщательное соблюдение технологий лечения, что предполагает профессиональную подготовку врачей и медицинских сестер;

- индивидуальный подбор анестетиков, что позволяет в максимальной степени исключить болевые ощущения, учитывая при этом возраст Пациента, его аллергологический статус, показатели общего здоровья и опыт лечения у стоматологов;

- мероприятия по устранению и снижению степени осложнений, которые могут возникнуть в процессе или после оказания услуги;

- проведение контрольных осмотров – по показаниям, после сложного лечения или при необходимости предупреждения нежелательных последствий;

- проведение профилактических осмотров с частотой, определяемой врачом;

- динамический контроль за процессом выздоровления и результатов оказания медицинской услуги;

- достижение показателей качества медицинской услуги и эстетических результатов (с учетом утвержденных федеральным законодательством Порядков ведения больных по нозологическим диагнозам).

11. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

График личного приема граждан руководителем.

Прием граждан по личным вопросам ведет

Генеральный директор Сысоева Елена Анатольевна каждую пятницу с 16ч. до 17ч.

Т.: 8 913 031 53 93, 8(391) 255 90 00

Вся информация о работе стоматологической клиники, о контролирующих органах, о гарантийных сроках и т.п. доводится до сведения пациентов в доступной форме на информационных стендах и официальном сайте.

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг.

г. Красноярск

« ____ » _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Дента», зарегистрированная ФНС Советского района, свидетельство о гос. регистрации № 111 от 17 февраля 1998 года имеющая государственную лицензию на мед. деятельность № ЛО-24-01-003083 от «15» января 2016г., именуемая в дальнейшем Исполнитель, в лице генерального директора Сысоевой Е.А., действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданина (ка)

_____ ,
паспорт

серия _____ номер _____ выдан _____

_____ , проживающий (ая) по адресу:

_____ ,
именуемый (ая) в дальнейшем Пациент, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Пациенту, по его желанию, с учетом медицинских показаний медицинские услуги (комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию), отвечающие юридическим, профессиональным и этическим требованиям к профессиональной медицинской деятельности с применением лекарственных препаратов, зарегистрированных и разрешенных к применению на территории РФ, в соответствии Порядками и Стандартами оказания медицинской помощи, по перечню и в сроки, установленные в соответствии с планом лечения, а Пациент обязуется своевременно заплатить стоимость, предоставленных медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Подписывая настоящий договор, Пациент дает свое добровольное согласие на предоставление ему за плату медицинских услуг, в том числе и медицинских услуг, которые предоставляются бесплатно в соответствие с программой государственных гарантий Российской Федерации и территориальной программой государственных гарантий Красноярского края. Пациент уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по настоящему Договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования, либо за счет других источников, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты.

2.1. Пациент оплачивает медицинские услуги в кассу Исполнителя по тарифам, действующим у Исполнителя на дату заключения договора, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, с которым Пациент обязан ознакомиться при подписании настоящего договора. В случае если срок оказания услуг переносится по сравнению со сроками, указанными в договоре, услуги оплачиваются по ценам, действующим на момент оказания услуг.

2.2. Оплата медицинских услуг производится в день оказания услуг путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, либо перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным не запрещенным законом способом. С согласия потребителя работа может быть оплачена как при заключении договора в полном объеме, или путем внесения аванса, может быть предоставлена рассрочка оплаты отдельным Соглашением. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу Исполнителя.

2.3. В отдельных случаях стоимость услуги может изменяться в связи с изменением стоимости расходных материалов, о чем Пациент уведомляется до оказания услуги. В случае согласия Пациента составляется СОГЛАШЕНИЕ к договору оказания платных медицинских услуг.

2.4. Кассовый чек (квитанция строгой отчетности), выданный (ая) Исполнителем Пациенту является неотъемлемой частью настоящего договора. Сумма кассового чека (кассовых чеков или квитанций) составляет сумму настоящего договора.

3. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.

3.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с утвержденным графиком работы и условиями, соответствующими установленным требованиям.

3.2. Медицинские услуги оказываются в сроки с « ____ » _____ до « ____ » _____ .

Подпись пациента _____

4. Условия и порядок предоставления платных медицинских услуг.

4.1. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Пациента.

4.2. Пациент предоставляет Исполнителю всю имеющуюся у него медицинскую документацию, информацию или иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью. При предоставлении Пациентом информации о результатах (исследований) обследований, сделанных сторонними организациями (третьими лицами) Исполнитель исходит из добросовестности третьих лиц и Пациента и не несет ответственности в случае предоставления Пациентом результатов исследований (обследований) не соответствующих реальному состоянию здоровья Пациента.

4.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента, без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. Пациент выражает свое согласие на предоставление дополнительных медицинских услуг посредством заключения с Исполнителем Дополнительного соглашения к договору, которое содержит перечень дополнительно предоставляемых Исполнителем медицинских услуг, сведения об объеме работ и услуг и сроках оказания.

4.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациенту при внезапных острых заболеваниях, состояниях, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом « Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

4.5. Пациент дает Исполнителю согласие на обработку необходимых данных Пациента, в объеме и способами, указанными в п.1,3 ст.3, ст.11 ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения исполнителем обязательств по настоящему договору.

4.6. Исполнителем после исполнения Договора выдаются Пациенту медицинские документы (выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

5. Права и обязанности сторон.

5.1. Права и обязанности Исполнителя.

Исполнитель обязан

5.1.1. Обеспечить оказание качественной и безопасной медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации, в соответствии с условиями настоящего договора в помещениях, расположенных по адресу: 660135, г. Красноярск, ул. Взлетная, д.28, пом.195

5.1.2. Обеспечить соблюдение порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи.

5.1.3. Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о перечне стоимости услугах, условиях, порядке предоставления платных медицинских услуг, режиме работы Исполнителя и Правилах внутреннего распорядка.

5.1.4. Уведомлять Пациента до заключения Договора о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги и повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

5.1.5. Исполнитель обязуется охранять информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью и состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна). Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, другим, в том числе должностным лицам, допускается только по письменному согласию Пациента или его законного представителя. Предоставление таких сведений без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных законодательством РФ.

Подпись пациента _____

5.1.6. Предоставить Пациенту в доступной форме полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ним риске возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

5.1.7. Предупредить Пациента в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором.

5.2. Исполнитель имеет право:

5.2.1. Не приступать к оказанию услуги в случаях, когда имеет место нарушение Пациентом своих обязанностей по договору, которое препятствует исполнению Договора Исполнителем, при отсутствии угрозы жизни Пациента. Пользуется правами в соответствии с действующим законодательством.

6. Права и обязанности Пациента:

6.1. Пациент обязан:

6.1.1. Своевременно заплатить стоимость медицинских услуг в соответствии с настоящим Договором.

6.1.2. Вести учет всех платежных документов, поступивших от Исполнителя.

6.1.3. Выполнить требования, от которых зависит качественное предоставление медицинской помощи (подготовка в соответствии с требованиями и рекомендациями лечащего врача Исполнителя). В случае выявления Исполнителем ненадлежащей подготовки к оказанию услуг или его отсутствия Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке. В ходе оказания услуг выполнять все медицинские указания, рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения, своевременно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья (самочувствия).

6.1.4. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для оказания услуг. В противном случае весь риск, связанный с этим впоследствии несет Пациент.

6.1.5. Письменно подтвердить, что ознакомлен с информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условиями ее предоставления, то есть подтвердить свое «Добровольное информированное согласие» на оказание услуги. Добровольное информированное согласие Пациента является неотъемлемой частью настоящего договора. В случае отказа Пациента от подтверждения добровольного информированного согласия на оказание услуги Исполнитель имеет право отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке.

6.1.6. Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения пациента в медицинской организации в соответствии с лечебно-охранительным режимом.

6.2. Пациент имеет право:

6.2.1. На выбор лечащего врача с учетом согласия врача.

6.2.2. На качественную и безопасную медицинскую помощь, а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством.

6.2.3. Пациент имеет право отказаться от оказания услуг до момента начала их оказания и потребовать возврата денежных средств с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг.

6.2.4. На предоставление необходимой и достоверной информации о перечне, стоимости, сроках, условиях, порядке предоставления платных медицинских услуг, режиме работы Исполнителя и Правилах внутреннего распорядка.

7. Ответственность сторон.

7.1. За нарушение прав Пациента Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством, в том числе законодательством о защите прав потребителей.

7.2. В случае оказания Пациенту медицинской услуги ненадлежащего качества, подтвержденного результатами врачебной экспертизы, Пациент имеет право:

- по личному заявлению оформить возврат денежных средств в кассе Исполнителя;

- безвозмездно (за счет Исполнителя) устранить недостатки оказанной услуги (повторно осуществить повторное оказание услуги);

- привлечь Исполнителя к иным мерам ответственности в соответствии с действующим законодательством.

Подпись пациента _____

7.3. Претензии Пациента оформляются в письменной форме и рассматриваются Исполнителем в течение 10 календарных дней, уполномоченным лицом Исполнителя при рассмотрении претензии является главный врач ООО «Дента», в сложных клинических ситуациях претензии рассматриваются врачебной комиссией.

7.4. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, в случае недостижения согласия – в суде с обязательным соблюдением претензионного порядка.

7.5. Пациент несет имущественную ответственность за причинение ущерба Исполнителю в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием действия пациента. В этом случае пациент обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

7.6. За нарушение санитарно-эпидемического режима Исполнителя, повлекшее за собой причинение ущерба Исполнителю, Пациент обязан возместить причиненные убытки.

7.7. За нарушение рекомендации Исполнителя, отразившиеся на ходе оказания услуги, либо делающее невозможным оказание услуги в установленные сторонами сроки, Пациент обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

8. Порядок изменения и расторжения договора.

8.1. При необходимости изменения в договор вносятся по соглашению сторон и оформляются отдельным соглашением.

8.2. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается.

8.3. Исполнитель информирует Пациента о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

9. Срок действия договора.

Договор считается заключенным с момента его подписания и действует до выполнения планируемого лечения. Выписка, справка, выданная Пациенту, является актом приема оказанных услуг Исполнителем или расторжения договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

10. Иные условия, определяемые по соглашению сторон.

10.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами.

10.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: по одному с каждой из сторон.

10.3. В соответствии с ГК РФ в случаях, предусмотренных законом, от имени Пациента подписывают и действуют от его имени законные представители, опекуны или попечители.

Реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель:

Адрес юридический:
ул. Взлётная 28 пом. 195
Адрес фактический:
ул. Взлётная 28 пом. 195
ИНН 2465019689
КПП 246501001
ОГРН 1022402484752
р/с 40702810501460063446
БИК 045005780
Генеральный директор:
Сысоева Е.А.

Пациент:

Ф.И.О. _____
Место жительства: _____
Тел.: _____
Паспорт:
серия _____ номер _____ выдан _____

Подпись _____