

**УСЛОВИЯ, ПОРЯДОК, ФОРМА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
И ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
в ООО «Ваш стоматолог»**

Настоящие «Условия, порядки, формы предоставления медицинских услуги и их оплаты» (далее по тексту – Правила) определяют режим работы ООО «Ваш стоматолог», порядок обращения пациентов, порядок оформления медицинских документов.

1. Общие положения

1.1. В ООО «Ваш стоматолог» 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:

- дезинфектологии
- сестринскому делу
- стоматологии
- стоматологии ортопедической
- стоматологии профилактической
- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
- организации здравоохранения и общественному здоровью

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

- рентгенологии
- стоматологии общей практики
- стоматологии ортопедической
- стоматологии терапевтической
- стоматологии хирургической

1.2. Лечащим врачом, то есть врачом, оказывающим стоматологическую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в ООО «Ваш стоматолог», является врач-стоматолог, зубной врач, в зависимости от причины обращения пациента за стоматологической помощью. 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 (в соответствии со ст. 58 Основ законодательства об охране здоровья граждан). Лечащий врач по согласованию с директором 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.

1.3. Стоматологические медицинские услуги оказываются пациентам на платной основе, а также по полисам Добровольного и Обязательного медицинского страхования.

2. Время работы ООО «Ваш стоматолог»

2.1. ООО «Ваш стоматолог» работает с 09:00 час до 17:00 час в будние дни.

Суббота, воскресенье – выходные.

В праздничные дни режим работы регламентируется приказом директора

2.2. Прием врачей всех специальностей осуществляется по графику. Информация о фамилии, имени, отчестве, специальности и квалификации специалистов находится на стенде информации и на сайте www.stomsvg.ru

3. Порядок обращения пациентов в ООО «Ваш стоматолог»

3.1. Запись пациента на амбулаторный прием к врачу осуществляется при личном обращении, по телефону: 8 34667 5 00 11

3.2. Медицинская помощь на дому не осуществляется.

3.3. При наличии показаний лечащий врач направляет пациента на лечение в городские больничные учреждения.

3.4. Повторный приём пациента осуществляется в день и время, назначенное врачом. Неявка на приём в назначенный день без уважительной причины считается нарушением режима.

4. Порядок оказания платных стоматологических услуг

4.1. Платные стоматологические услуги оказываются пациентам по их желанию на основании заключенного с ними Договором, которым регламентируются виды, условия и сроки оказания таких услуг, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон.

4.2. В день записи на первичный приём в регистратуре оформляется медицинская карта стоматологического больного установленной формы 043-У и договор на оказание платных медицинских услуг в 2-х экземплярах

4.3. Перед началом приёма подписывается добровольное информированное согласие на проведение стоматологического лечения. ООО «Ваш стоматолог» вправе отказать в лечении пациенту, отказавшемуся подписать Информированное согласие на проведение стоматологического лечения.

4.4. Пациент заполняет анкету о состоянии здоровья, которая вклеивается в медицинскую карту пациента. Пациент несёт полную персональную ответственность за сведения, указанные им в карте здоровья. В случае изменения состояния здоровья пациента в ходе лечения, пациент обязан во время ближайшего посещения поставить в известность об этом своего лечащего врача.

4.5. После заключения договора на ортодонтическое, ортопедическое лечение и оформления заказа-наряда пациент обязан оплатить аванс, указанный в заказе-наряде.

4.6. В случае, если пациент не может прийти на приём к своему лечащему врачу в назначенное время, пациент обязан сообщить об этом по телефону: 8 (42138) 4-57-57 не менее чем за 2 часа до назначенного времени.

4.7. По окончании приёма врача пациент подписывает акт об оказанных стоматологических услугах, являющийся приложением к договору, и оплачивает оказанные ему стоматологические услуги полностью. Продолжение лечения пациента, не оплатившего стоматологические услуги в ООО «Ваш стоматолог» невозможно.

5. Порядок оформления медицинских документов

5.1. Основным медицинским документом пациента в ООО «Ваш стоматолог» является медицинская карта стоматологического больного (форма № 043-У), Договор на оказание платных стоматологических услуг и информированное согласие к Договору об оказании стоматологических услуг. Хранение медицинской карты стоматологического больного на дому, передача её в другие лечебные учреждения, третьим лицам запрещается, кроме случаев, предусмотренных законом.

6. Порядок предоставления информации

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

6.2. Информация о состоянии здоровья гражданина, о факте обращения его за медицинской помощью является конфиденциальной и защищена законом.

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

7. Заключительные положения

7.1. При возникновении конфликтной ситуации между пациентом и медицинским персоналом спорный вопрос решается директором и лечащим врачом. Наша клиника оказывает услуги в соответствии с прейскурантом, опубликованным в разделе Цены.

Деятельность клиники контролируется следующими организациями:

Федеральные службы

Министерство здравоохранения Хабаровского края

Адрес: 680000, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 32

Тел.: +7 (4212) 402-000

E-mail: zdrav@adm.khv.ru

Сайт: <https://zdrav.medkhv.ru/>

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Хабаровскому краю (Управление Роспотребнадзора по Хабаровскому краю)

Адрес: 680009, г. Хабаровск, ул. Карла Маркса, 109 б.

Телефон/факс: (4212) 27-47-44

E-mail: root@sanepid.khv.ru

Сайт: 27.rosпотреbnadzor.ru

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Хабаровскому краю

Адрес: 680000, г. Хабаровск, ул. Петра Комарова, д. 6, офис № 104

Телефон/факс: 8(4212) 75-22-30, 75-22-26

E-mail: info@rzn27.ru info@reg27.roszdravnadzor.ru

Сайт: 27reg.roszdravnadzor.ru

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Хабаровскому краю в Ванинском и Советско-Гаванском районах

Начальник отдела: Харченко Галина Валерьевна

Адрес: 682860, п. Ванино, пер. Тихий, 5

Тел/Факс: (42137) 7 66 59, 7 41 70

Электронная почта: sgm@gsen.vanino.ru