Утверждены приказом № 1 от 09.01.2019 года

Директор ООО «Детская стоматологическая поликлиника № 1»

_____Н.Н. Горбачева

Правила оказания медицинских услуг обществом с ограниченной ответственностью «Детская стоматологическая поликлиника № 1»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящие «Правила оказания медицинских услуг» (далее по тексту – Правила) разработаны в соответствии с Гражданским кодексом РФ, законом «О защите прав потребителей», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (ППРФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»), Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.2. Общество с ограниченной ответственностью «Детская стоматологическая поликлиника №1» (далее Клиника) оказывает платные медицинские услуги на основании лицензии № ЛО-72-01-001087 на осуществление медицинской деятельности, выданной 29.03.2013 года (бессрочно) Департаментом здравоохранения Тюменской области, адрес местонахождения органа, выдавшего лицензию: 625048, г. Тюмень, ул. Малыгина, дом, 48 телефон: +7 (3452) 55-78-00. Лицензия выдана на осуществление медицинской деятельности при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: анестезиологии и реаниматологии, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе при специализированной медицинской помощи по: анестезиологии и реаниматологии, ортодонтии, стоматологии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИСКИХ УСЛУГ

2.1. Прием пациентов осуществляется по предварительной записи Пациента на прием в соответствии с общим графиком работы Клиники (ежедневно с 09.00 часов по 20.00 часов) и графиком работы сотрудников Клиники. Сведения о графиках работы Клиники и сотрудников Клиники размещены на информационном стенде по месту нахождения Клиники, а также на сайте клиники: https://seva72.com.

2.2. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется ежедневно с 9.00 до 20.00 через регистратуру Клиники по адресу: г. Тюмень, ул. Циолковского, д. 13, а также может осуществляться по телефону администратора: (3452) 63-25-30; +7 908 9 73 67 26, по иным каналам связи, указанным в договоре на оказание услуг. Услуги могут также быть оказаны в порядке «живой очереди», в случае наличия свободного времени у сотрудников Клиники на момент обращения Пациента. Приём врачей всех специальностей осуществляется по скользящему графику, составляемому и утверждаемому главным врачом. Информация о фамилии, имени, отчестве, специальности и квалификации специалистов размещена на информационном стенде по месту нахождения Клиники, а также на сайте клиники: https://seva72.com. Порядок работы в праздничные дни устанавливается приказами директора Клиники в соответствии с трудовым законодательством.

2.3. Стороны договорились, что предварительная запись на прием сохраняется только при условии ее подтверждения Пациентом (Заказчиком) не позднее чем за 12 часов до начала приема. Подтверждение Пациентом (Заказчиком) предварительной записи осуществляется по любому из указанных видов связи: телефон, смс, Vider, WhatsApp, либо по иным видам связи, согласованным Сторонами договора. Инициатором подтверждения предварительной записи должна выступать Клиника. При отсутствия обратной связи со стороны Пациента (Заказчика), Клиника имеет право осуществить перезапись других лиц на прием на время Пациента (Заказчика).

2.4. Дата и время приема Пациент выбирает из имеющихся свободных по согласованию с Администратором. Пациент должен явиться на прием к врачу в назначенное время. Если пациент не может прийти в назначенное время, он должен заранее предупредить об этом Администратора не позднее чем за 12 часов до начала приема. В случае опоздания Пациента более чем на 15 минут, лечащий врач имеет право при возможности перенести время приема в указанный день или предложить Пациенту согласовать с Администратором время приема в другой день.

2.5. В случае отсутствия врача и других обстоятельств, препятствующих проведению приема, Администратор Клиники обязан предупредить об этом Пациента по контактному телефону или иным средствам связи указанным Пациентом в договоре и предложить оформить запись на прием в другой день и время.

2.6. Услуги оказываются Клиникой на основании договора об оказании платных медицинских услуг и подписанного Заказ-наряда, содержащего перечень платных медицинских услуг и их стоимость, определяемую в соответствии с прейскурантом. В случае составления предварительного плана лечения, заказ-наряд может быть составлен на его основании.

2.7. Договор об оказании правовых услуг с лицом, достигшим возраста 14 лет и до 18 лет подписывается указанным лицом при наличии письменного согласия родителей на подписание договора и оплату услуг. Стоимость услуг по договору может оплатить родитель Пациента, даже если Пациенту исполнилось 18 лет. В этом случае договор от имени Заказчика подписывает родитель в пользу Пациента.

2.8. Прием пациентов до 18 лет осуществляется в присутствии родителя или другого законного представителя.

2.9. Несовершеннолетние в возрасте старше пятнадцати лет или больные наркоманией несовершеннолетние в возрасте старше шестнадцати лет имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него в соответствии с действующим законодательством.

2.10. Пациент может зайти в кабинет врача только по приглашению персонала клиники. Нахождение сопровождающих Пациента лиц в кабинете допускается только с разрешения лечащего врача и при условии выполнения всех его указаний.

2.11. Платные медицинские услуги предоставляются в виде профилактической, диагностической, лечебной и реабилитационной медицинской помощи.

2.12. При первичном обращении в Клинику Пациент должен предъявить паспорт или любой документ, удостоверяющий личность. Пациенты по направлениям страховых компаний принимаются с обязательным предъявлением медицинского полиса ДМС и паспорта.

2.13. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия Пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Пациент, один из его родителей или иной законный представитель Пациента, имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в виде документа на бумажном носителе.

2.14. Услуги оказываются персоналом Клиники (врачами и средним медицинским персоналом) в помещении, на оборудовании и с материалами Клиники в соответствии с согласованным Предварительным планом лечения. Непосредственно медицинские услуги Пациенту в Клинике оказываются лечащим врачом определенной стоматологической специальности, в зависимости от причины обращения Пациента в Клинику.

2.15. Лечащий врач назначается по выбору пациента (при согласии врача) или администратором по согласованию с Пациентом и при согласии врача.

2.16. Перед приемом у врача, Пациентом должно также предоставлено согласие на обработку персональных данных и заполнена Анкета пациента, которая помещается в его медицинскую карту.

2.17. В начале приёма лечащий врач производит собеседование и осмотр Пациента, разъясняет суть диагностики и возможного лечения, устанавливает предварительный диагноз, предлагает методы и возможные варианты лечения, объясняет последствия отказа от лечения и предполагаемые результаты лечения, степень риска лечения и возможные осложнения,

огласовывает с Пациентом этапы лечения, конструкцию протезов и материалов, доводит до сведения пациента ориентировочную стоимость лечения, после чего с пациентом оформляется Информированное согласие на лечение и составляется Предварительный план лечения.

2.18. Подробное описание оказываемых Услуг отражается в Медицинской карте ф.043-У и Информированном добровольном согласии.

2.19. Лечащий врач организует своевременное и квалифицированное обследование (диагностику) и лечение пациента, предоставляет информацию о состоянии его здоровья, в необходимых случаях направляет на консультации к врачам-специалистам.

2.20. Лечащий врач может отказаться от наблюдения и лечения пациента в случаях, установленных действующим законодательством, в том числе, в случаях несоблюдения пациентом врачебных предписаний, плана лечения, режима лечения и т.д.

2.21. При наличии показаний лечащий врач направляет пациента на стационарное лечение в городские или областные больничные учреждения, либо на дополнительное обследование (для сдачи анализов, получения заключений профильных специалистов и пр.). В случае направления на прием в другие лечебные учреждения пациенту выдаётся направление установленного образца и выписка из медицинской карты.

2.22. Клиника не оказывает медицинские Услуги в случае невозможности безопасного оказания услуг, в том числе, если врач выявил у Пациента аллергические реакции, противопоказания или определенные заболевания (в том числе острые воспалительные инфекционные заболевания), состояние опьянения.

2.23. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменения Плана лечения и (или) выполнения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, то такие Услуги выполняются с предварительного согласия Пациента. Отказ Пациента от проведения дополнительных действий, связанных с медицинским вмешательством, оформляется письменно с разъяснением пациенту последствий такого отказа.

2.24. Стоимость услуг, выполняемых по настоящему договору, определяется в соответствии с объемом услуг, согласованном Сторонами в Заказ-наряде и прейскурантом цен на услуги Исполнителя, который размещен на информационном стенде по месту оказания услуг, а также на сайте Исполнителя: https://seva72.com.

2.25. Потребитель (Заказчик) производит оплату медицинских услуг в размере 100 % от стоимости фактически оказанных услуг за конкретное посещение Исполнителя непосредственно по окончанию медицинского вмешательства. Оплата может быть также проведена путем внесения аванса в размере до 100 % от стоимости услуг. Потребителю (заказчику) известно, что ортопедические конструкции (материалы) являются предметом индивидуального (персонального) использования и после их изготовления, не могут быть использованы никем кроме Потребителя. Ортодонтические конструкции также изготавливаются индивидуально для конкретного Пациента. В связи с этим, Стороны договорились о необходимости внесения 100 % авансового платежа за изготовление материала в виде ортопедических и ортодонтических конструкций.

2.26. Оплата может быть произведена наличным (через кассу Исполнителя) и (или) безналичным путем (перечислением на расчетный счет Исполнителя, оплата банковской картой).

2.27. Потребителю (Заказчику) при заключении договора разъяснено, что Исполнитель не является участником программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.28. Если иное не установлено Сторонами в Заказ-наряде, предусмотрены следующие сроки предоставления платных медицинских услуг: Профилактические услуги не более 1 календарного часа (оказываются в день приема Пациента по записи); Диагностические услуги не более 1 календарного часа (оказываются в день приема Пациента по записи); Лечебные услуги: терапевтические - не более 45 календарных дней с момента начала лечения, Хирургические - не более 180 календарных дней с момента начала лечения; Ортопедические - не более 90 календарных дней с момента начала лечения, Ортодонтические - не более 1080 календарных дней с момента начала лечения.

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

2.30. В случае, если пациент не может прийти на приём к своему лечащему врачу в назначенное время, пациент обязан сообщить об этом по телефону не позднее, чем за 12 часов до назначенного времени.

2.31. По завершении лечения Пациент должен подписать акт сдачи-приемки оказанных услуг.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

3.1. При обращении в Клинику Пациент имеет право на безопасность услуг; на информацию об исполнителе и об услугах; на выбор врача с учетом его согласия, а также лечебно-профилактического учреждения; на проведение по просьбе пациента консилиума врачей; на облегчение боли, связанной с заболеванием; на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе; на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство; на отказ от медицинского вмешательства; на получение выписки из медицинской карты.

3.2. За реализацию Права пациента в клинике отвечает лечащий врач.

3.3. Пациент обязан выполнять настоящие правила; выполнять предписания лечащего врача следовать согласованному с лечащим врачом плану лечения, соблюдать сроки обращения в Клинику для продолжения лечения или профилактических осмотров, соблюдать режим лечения; соблюдать правила гигиены, санитарные нормы нахождения в Клинике; уважительно относиться к другим пациентам и посетителям Клиники, к медицинскому и обслуживающему персоналу Клиники, соблюдать общепринятые правила этики и поведения, оплатить услуги в соответствии с условиями договора, предоставить необходимую для оказания услуг информацию.

4. ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ

4.1. Медицинская карта Пациента заводится Клиникой при первичном обращении Пациента и хранится в Клинике в течение срока, установленного действующим законодательством. Все полученные в клинике или предоставленные пациентами диагностические материалы (рентгеновские снимки, заключения специалистов других медицинских учреждений и т.д.) обязательно прилагаются к медицинской карте.

4.2. По письменному заявлению Пациента Клиника может предоставить ему выписку из медицинской карты или копию медицинской карты.

5. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ

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

5.2. Информация о состоянии здоровья гражданина, о факте обращения его за медицинской помощью является конфиденциальной и защищена законом. Информация о состоянии здоровья гражданина может быть предоставлена в правоохранительные органы, органы дознания на основании письменного запроса и в случаях, предусмотренных законодательством.