«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ООО

«Стоматологическая студия

«Скульптура Чарли»

И.Ю. Клементьева

«1» Окт 2023 г.

П Р А В И Л А

Оказания платных медицинских услуг

в ООО «Стоматологическая студия «Скульптура Чарли»

1. Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая студия «Скульптура Чарли» (ИНН6658344266 ОГРН 1096658008402, адрес 620014, г. Екатеринбург, Пр. Ленина, д.25, далее по тексту «Клиника») оказывает стоматологические услуги взрослым и детям.
2. Права детей в возрасте до 18 лет представляют их родители (либо законные представители), поэтому договор на оказание платных стоматологических услуг оформляется с одним из родителей ребенка (законным представителем). Медицинская документация оформляется непосредственно на ребенка, но со слов родителя (представителя). В случае, если с Вашим несовершеннолетним ребенком на прием к врачу-стоматологу будет приходить бабушка, дедушка, тетя, сестра, няни и прочие родственники, не являющиеся родителями ребенка (законными представителями), Вам необходимо оформить нотариальную доверенность на представителя на право представлять интересы ребенка при оказании ему медицинских услуг, в том числе на право давать информированное согласие на проведение медицинского вмешательства, либо оформить такую доверенность непосредственно в Клинике. В противном случае персонал Клиники будет вынужден отказать в приеме ребенка.
3. Клиника оказывает платные медицинские услуги в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность, с которой Вы можете ознакомиться на

официальном сайте Клинике по адресу: скульптура-чарли.рф, а также в информационной папке.

В соответствии с приложением к лицензии Клиника оказывает следующие стоматологические услуги:

- профессиональная гигиена полости рта и профилактика стоматологических заболеваний;
- рентгенологическая диагностика стоматологических заболеваний;
- диагностика и лечение заболеваний зубов, десен и слизистой оболочки полости рта;
- осветление зубов;
- хирургическое стоматологическоелечение (удаление зубов, хирургическое лечение заболеваний пародонта, пластика костной ткани, установка имплантатов, травмы зубов и челюстей и т.д.);
- ортодонтическоелечение;
- ортопедическое лечение, в том числе с помощью цифровых технологий;
- физиотерапевтическое лечение стоматологических заболеваний (лазерная терапия, озонотерапия и т.д.).

4. Стоматологические услуги оказываются врачами, имеющими сертификаты по соответствующей специальности. С полной информацией о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации Вы можете ознакомиться на официальном сайте Клиники, также указанная информация расположена в информационной папке.
5. Стоматологическая помощь предоставляется Клиникой по предварительной записи по телефону или очно. Сроки ожидания предоставления платных услуг составляют от десяти минут при личном обращении и наличии свободного времени у специалиста до двух месяцев и зависят от специализации врача, загруженности, графика работы врача, сезона, применяемых методик.

Неотложная стоматологическая помощь оказывается в день обращения.

6. При первом визите в Клинику с Вами будет оформлен Договор оказания платных стоматологических услуг. Это юридический документ, который содержит основные права и обязанности Клиники и Пациента. Оформление данного документа требует действующее законодательство РФ с целью соблюдения Ваших прав.

   Настоятельно рекомендуем Вам внимательно ознакомиться с текстом договора до его заключения.

   Для оформления Договора Вам необходимо иметь при себе документ, удостоверяющий личность (паспорт).

   Платные медицинские услуги Клиника оказывает в соответствии с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (утв. Постановлением Правительства РФ № 736 от 11.05.2023г.). Для оказания стоматологических услуг законодательством РФ не предусмотрена возможностьоказания медицинских услуг анонимно.

   Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя.

   В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

   Несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии Вашего здоровья.

7. Во время первого визита Вам будет заведена стоматологическая карта. Администратор попросит Вас заполнить Карту опроса о состоянии здоровья. Просим искренне ответить на все вопросы, так как это важно при планировании стоматологического лечения.

Данные о состоянии здоровья составляют Врачебную тайну. Врачебной тайной в соответствии со ст.13 Федерального закона № 323-ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан в РФ» являются следующие сведения: Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении.

Гарантируем сохранение в тайне сведений о Вашем здоровье, полученных во время лечения в Клинике.

8. В назначенное время лечащим врачом проводится осмотр, опрос и необходимые диагностические манипуляции с целью постановки диагноза и составления плана лечения. В случае необходимости дополнительных методов лечения врач может направить Вас в другие специализированные учреждения.
9. После постановки диагноза, врач в доступной форме предоставит информацию о плане лечения, предстоящих манипуляциях, связанных с ними рисках, альтернативных методах лечения, об опыте лечения подобных Вашему заболеванию и результатах лечения, видах анестезии, последствиях отказа от медицинского вмешательства. Вы можете задать врачу все интересующие вопросы. Вам необходимо будет подписать выбранный план лечения.

После того, как Вы получили полную информацию о предстоящем лечении, врач попросит подписать Лист информированного согласия на медицинское вмешательство, подписывая который Вы даете врачу право приступить непосредственно к стоматологическому лечению. За детей, не достигших возраста 15 лет, Лист информированного согласия подписывает один из родителей (либо законный представитель), с 15 лет ребенок сам подписывает Лист информированного согласия.

Лист информированного согласия является приложением к Стоматологической карте и хранится в Клинике.

С полной информацией о методах оказания стоматологических услуг, связанные с ними риски, видами медицинского вмешательства, их

последствиями и ожидаемыми результатами оказания медицинских услуг Вы можете ознакомиться на официальном сайте Клинике, а также в информационной папке.

10. В любое время с момента начала лечения Вы вправе отказаться от дальнейшего медицинского вмешательства. В таком случае врач объяснит Вам возможные негативные последствия, которые могут возникнуть в результате прекращения лечения. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется документом, установленного образца, и заверяется Вашей подписью и подписью врача, о наличии такого отказа в Стоматологической карте делается соответствующая запись врачом.
11. В процессе лечения и по его окончании Вам следует выполнять все предписания и рекомендации врача, являться на запланированные контрольные осмотры и соблюдать сроки проведения профессиональной гигиены. Отказ от выполнения рекомендаций врача лишает Вас права на бесплатное устранение недостатков, возникших в течение установленного гарантийного срока.
12. Мы гарантируем Вам исправление недостатков за свой счет в течение установленных гарантийных сроков, с которыми можно заранее ознакомиться на официальном сайте Клиники, а также в информационной папке.
13. Во время лечения и по его окончании в случае возникновения неотложных состояний (боль, повышенная температура, отек, кровотечение и т.п.) незамедлительно обратитесь в Клинику с целью предупреждения осложнений и развития неблагоприятных последствий для Вашего здоровья.
14. Расчет за проведенное лечение производится в этот же день за наличный или безналичный расчет. После оплаты услуг, выдается кассовый чек, подтверждающий оплату лечения. Оплата также может быть произведена по безналичному расчету на расчетный счет клиники. Реквизиты можно получить у администратора.

15. Рекомендуем Вам ознакомиться с нашим Прейскурантом до начала лечения, а также узнать у врача о предполагаемой стоимости лечения.ООО «Стоматологическая клиника «Скульптура Чарли» не участвует в оказании медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказаниягражданам медицинской помощи, поэтому все стоматологические услуги для любых категорий граждан, в том числе детей, оказываются Клиникой на возмездной (платной) основе.
16. Клиника оказывает платные услуги по договору добровольного медицинского страхования со страховыми компаниями. При обращении в Клинику в рамках оказания платных стоматологических услуг по добровольному страхованию Вам необходимо предоставить действующих полис ДМС. Объем предоставляемых медицинских услуг в рамках ДМС зависит от условий договора со страховой компанией и ее Программы страхования. В случае, если Вам по медицинским показаниям или по Вашему желанию необходимо получение стоматологических услуг, не входящих в Программу ДМС Вашей страховой компании, такие услуги могут быть Вам оказаны на платной основе в соответствии с Договором на оказание платных стоматологических услуг.
17. По письменному заявлению Вы вправе получить информацию:

- о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, показаниях (противопоказаниях) к применению.

- копию либо выписку из медицинской амбулаторной карты.

Письменные документы предоставляются Клиникой в течение 30 календарных дней со дня получения Вашего запроса.

18. В случае возникновения любых претензий по качеству проведенного стоматологического лечения Вам необходимо незамедлительно обратиться в Клинику, не прибегая к помощи других лечебных учреждений, в противном случае мы не сможем гарантировать Вам бесплатное устранение возникших недостатков.
19. В любое время (в период лечения и по его окончании), по Вашему заявлению Клиника предоставит Вам выписку из медицинской стоматологической карты, рентгеновские снимки, справку о стоимости оказанных медицинских услуг в течение 30 календарных дней.

    С оригиналом Вашей медицинской карты Вы можете ознакомиться в Клинике по заявлению и предварительной записи.
20. Обращения, жалобы, претензии Вы можете направить в Клинику на ее почтовый адрес, либо предоставить лично, либо направить на адрес электронной почты: 2372373@mail.ru. При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей", в течение 10 дней со дня предъявления соответствующего требования.
21. В Клинике можно получить справку о состоянии здоровья полости рта (санации). Больничные листы в Клинике не предоставляются.
22. В случае, если Вы оплачиваете услуги за свою жену/мужа/родителей/детей старше 15 лет, Вам может быть предоставлена информация только непосредственно о стоимости оказанных услуг. Для того, чтобы персонал Клиники имел право предоставить Вам информацию о проведенных манипуляциях, диагнозе, прогнозе заболеваний и другие сведения о состоянии здоровья лица, за которого Вы производите оплату медицинских услуг, такое

лицо должно предоставить право персоналу Клиники предоставлять Вам соответствующую информацию. Такое согласие может быть выражено в отдельном документе, составленном в присутствии врача Клиники, либо оформлено нотариально, либо путем заполнения соответствующих сведений в Листе информированного согласия.

Без письменного согласия лица, которому оказаны медицинские услуги, информация, составляющая врачебную тайну, может быть предоставлена третьему лицу только в присутствии самого гражданина.

23. В своей работе Клиника руководствуется следующими основными нормативными документами, с которыми Вы можете ознакомиться:
    - Правила предоставления платных медицинских услуг населению
    - Федеральный закон «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан»
    - Федеральный закон «О защите прав потребителей»
24. Клиника гарантирует соблюдение правил асептики и антисептики при оказании медицинских услуг. В связи с чем при нахождении в Клинике обязательно ношение бахил, а также индивидуальных масок в период массового и сезонного подъёма количества заболеваний ОРВИ, Гриппа, Ковид и т.п. Рекомендуем Вам пользоваться санитайзерами для дезинфекции рук, установленными для Вашего удобства в Клинике.

Благодарим Вас за соблюдение наших правил!