

Условия и порядок предоставления медицинских услуг в ООО «Стоматологическая поликлиника «Лазурь».

1. ООО «Стоматологическая поликлиника «Лазурь» предоставляет на основании Информированного согласия «Пациента» и Договора на оказание Медицинских услуг (далее - Услуги), в соответствии с Планом лечения, являющимся неотъемлемой частью медицинской карты Пациента, а «Пациент» добровольно берет на себя обязательства при полной информированности о характере услуг, возможных осложнениях, технологических особенностях манипуляций, вмешательств, что подтверждается Приложениями к Договору, оплатить оказываемые ООО «Стоматологическая поликлиника «Лазурь» услуги в размере, порядке и в срок, установленные Договором и Информированным согласием (Приложение №2 к Договору), являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.
2. Лечащий врач/ ООО «Стоматологическая поликлиника «Лазурь» вправе изменить План лечения в интересах «Пациента» с занесением сведений об изменении Плана лечения в амбулаторную карту «Пациента».
3. Срок оказания Услуг: с даты заключения настоящего Договора по завершению услуг предусмотренных Планом лечения.
4. Срок оказания Услуг, по Договору, может быть изменен ООО «Стоматологическая поликлиника «Лазурь» в одностороннем порядке, в том числе и по независящим от него причинам. ООО «Стоматологическая поликлиника «Лазурь» извещает об этом «Пациента», либо на приеме, либо в ином порядке, обеспечивающем ознакомление «Пациента» с измененным сроком оказания Услуги (по телефону, смс, по факсу, по почте и т.п.), с отражением в амбулаторной карте. Стороны при заключении (подписании) Договора согласны, что предусмотренное изменение срока оказания Услуг является надлежащим.
5. Гарантийные сроки по Договору регламентируются «Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи», утвержденным ООО «Стоматологическая поликлиника «Лазурь», являющимся неотъемлемой частью Договора (Приложение №3), с которым и всеми основаниями прекращения гарантии «Пациент» ознакомлен до подписания Договора и согласен с ними. Поскольку Положением на различные виды услуг устанавливаются различные гарантийные сроки, Гарантийные сроки на отдельные виды Услуг, выполняемые в связи с оказанием медицинских Услуг по Договору, указываются в добровольном Информированном согласии, являющимся неотъемлемой частью Договора.
6. ООО «Стоматологическая поликлиника «Лазурь» для оказания Услуг «Пациенту» предоставляет лечащего врача (далее по тексту - Лечащий врач). ООО «Стоматологическая поликлиника «Лазурь» может заменить Лечащего врача по личной просьбе «Пациента», а равно по собственной инициативе (болезнь, отпуск Лечащего врача и прочее) с учетом мнения «Пациента».
7. Ход оказания Услуг отражается в амбулаторной карте «Пациента», в которой «Пациент» ставит свою подпись о согласии с оказанными Услугами, их стоимостью, сроками, выбранным методом и способом лечения и применяемыми материалами, подтверждает отсутствие претензий к ООО «Стоматологическая поликлиника «Лазурь», Лечащему врачу. Отсутствие письменного отказа (замечаний, претензий) «Пациента» в

амбулаторной карте, а равно подписи «Пациента» означает согласие пациента с оказанными услугами.

8. ООО «Стоматологическая поликлиника «Лазурь» в доступной и понятной форме проинформировал «Пациента» в полном объеме:

- об основаниях, по которым данная услуга относится к платным медицинским услугам и о возможности получения данной медицинской услуги в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- о методах оказания заказываемой «Пациентом» по настоящему договору медицинской услуги, об особенностях её выполнения, связанных с ней рисках, возможных осложнениях при выполнении медицинской услуги и действиях Лечащего врача/ ООО «Стоматологическая поликлиника «Лазурь», в случае их возникновения, их последствий и ожидаемых результатах.
- о стоимости и порядке оплаты медицинских услуг, оказываемых Пациенту по настоящему договору.
- о существовании альтернативных методов и способов оказания медицинских услуг Пациенту.
- о необходимости строгого и неукоснительного соблюдения рекомендаций и указаний Лечащего врача ООО «Стоматологическая поликлиника «Лазурь»

9. «Пациент» подтверждает получение в понятной для него форме информации от Лечащего врача/ ООО «Стоматологическая поликлиника «Лазурь»

- об основаниях, по которым данная услуга относится к платным медицинским услугам и о возможности получения данной медицинской услуги в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- о методах оказания заказываемой по настоящему договору медицинской услуги, о методах её выполнения, о связанных с ней рисках, о возможных осложнениях при выполнении медицинской услуги и действиях Лечащего врача/ ООО «Стоматологическая поликлиника «Лазурь», в случае их возникновения, их последствий и ожидаемых результатах.
- о стоимости и порядке оплаты медицинских услуг, оказываемых Пациенту по настоящему договору.
- об альтернативных методах и способах оказания медицинских услуг Пациенту, в случае наличия таковых.
- выражает свое согласие на сообщение информации о состоянии его здоровья, данных медицинского обследования, диагноза, метода лечения.
- о необходимости строгого и неукоснительного соблюдения рекомендаций и указаний Лечащего врача/ ООО «Стоматологическая поликлиника «Лазурь».

Директор



Е.В. Засядкина