

УТВЕРЖДАЮ:
Управляющий
ООО «ВэлаДент-Юниор»
Достовалов А.М.

«11» января 2021 г.

В соответствии с Положением о клинике
ООО «ВэлаДент-Юниор»
От «11» января 2021 года

ПОРЯДОК УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

2021 г.

I ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О КЛИНИКЕ

1. Юридический адрес стоматологической клиники ООО «ВэлаДент-Юниор» далее (Клиника): 454080, г. Челябинск, ул. Коммуны дом 106, стр. 1, 2 этаж
2. Телефон клиники 8(351) 2467777
3. График работы клиники: понедельник-пятница с 8.00-20.00 технический перерыв с 14.00-15.00; выходные дни – с 9.00-17.00, технический перерыв с 13.30-14.00
4. Личный прием Управляющего-индивидуального предпринимателя Достовалова А.М. каждую среду с 10-00 до 12:00 (по предварительной записи)
5. Личный прием главного врача Максимчук А.В. каждый вторник с 10.00-12.00

II ПОРЯДОК УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1 Порядок и условия оказания медицинской помощи (далее стоматологическая помощь) регламентируется нормативными правовыми актами органа государственной власти в сфере здравоохранения Челябинской области в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 1.2 Экстренно оказывается медицинская помощь при состояниях, угрожающих жизни или здоровью гражданина (далее пациента).
- 1.3 Стоматологическая помощь населению оказывается Клиникой на основании имеющейся лицензии на осуществление медицинской деятельности.
- 1.4 Пациент для получения стоматологической помощи обязан предъявить документ, удостоверяющий личность, в случае обслуживания в рамках добровольного медицинского страхования - медицинский полис и программу страхования.
- 1.5 Пациент имеет право выбора врача в соответствии с нужной специализацией.
- 1.6 Пациент при обращении за стоматологической помощью и ее получении имеет право на полную информацию о состоянии своего стоматологического здоровья, а также на отказ от проведения медицинского вмешательства и исследований в соответствии с действующим законодательством.
- 1.7 Пациент при обращении за медицинской помощью и ее получении должен быть проинформирован о возможных последствиях отказа от медицинского вмешательства, о чем производится запись в медицинской

документации, подтверждаемая подписями пациента и медицинского работника.

- 1.8 Объем диагностических и лечебных мероприятий, своевременность проведения диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяет врач. Медицинская документация оформляется и ведется в установленном порядке в соответствии с требованиями нормативных правовых актов. Профилактические, санитарно-гигиенические, противоэпидемиологические мероприятия назначаются и проводятся при наличии соответствующих медицинских показаний. При состояниях, угрожающих жизни, или невозможности оказания медицинской помощи в условиях данной клиники пациент направляется на следующий этап медицинской помощи в соответствии с утвержденным порядком.
- 1.9 Согласие (отказ) пациента (его законных представителей) на оказание медицинской помощи оформляется приложением к договору и хранится в медицинской карте пациента.
- 1.10 Срок ожидания при плановом назначении на прием не должен превышать 10 - 14 дней с регистрации даты обращения. В случае острой боли стоматологическая помощь оказывается в день обращения
- 1.11 Прием пациентов по направлению из другой медицинской организации на рентгенодиагностику осуществляется в день обращения. Пациенты, не имеющие направления от врача, проходят рентгенодиагностику после консультации врача стоматолога клиники.

2. ЗАПИСЬ НА ПРИЕМ

- 2.1 Пациент может получить предварительную информацию об оказываемых услугах, их стоимости, порядке оплаты по многоканальному телефону 8(351) 2467777.
- 2.2 Пациент может записаться на консультацию к врачу соответствующей специализации по телефону, непосредственно в клинике, а также на сайте компании.
- 2.3 При посещении клиники пациентом первый раз необходимо подойти на прием за 10-15 мин. с паспортом для возможности оформления первичной документации.
- 2.4 Чтобы не требовалась ждать приема врача, пациенту необходимо приходить в назначенное время. Если по какой-то причине пациент не может подойти в назначенное время, необходимо предупредить администраторов об этом заблаговременно, чтобы на это время можно было назначить другого пациента.
- 2.5 В случае опоздания пациента более чем на 15 мин., прием может быть отменен из-за невозможности в полном объеме выполнить работу, а также для того чтобы не задерживать следующего пациента.

2.6 В случае непредвиденного отсутствия врача и других чрезвычайных обстоятельствах, администратор или оператор предупреждает пациента об этом по всем контактным телефонам указанным пациентом.

3. ПРИЕМ СТОМАТОЛОГА

3.1 Перед приемом пациента попросят заполнить анкету и подписать договор на оказание платных медицинских услуг. Для заполнения анкеты нужно будет вспомнить:

- перенесенные и сопутствующие заболевания;
- непереносимости и аллергические реакции на лекарства.

3.2 Пациент заходит в кабинет только по приглашению медицинского персонала. Нахождение в кабинете во время приема сопровождающих пациента возможно в случае согласия лечащего врача и при условии выполнения всех его указаний.

3.3 Во время осмотра врач устанавливает предварительный диагноз, определяет методы лечения, объем работ, подробно информирует пациента, а также предупреждает о возможных осложнениях в процессе лечения и после. При необходимости врач направляет пациента к смежным специалистам для комплексного решения клинической ситуации. При необходимости врач имеет право обсудить клиническую ситуацию пациента на врачебной комиссии.

3.4 Результаты осмотра фиксируются в медицинской карте.

3.5 Необходимым условием для начала лечения является добровольное информированное согласие пациента в письменном виде.

3.6 Медицинская карта и рентгеновские снимки, сделанные в клинике, являются её собственностью и хранятся в регистратуре клиники. При необходимости пациенту выдаётся выписка из медицинской карты и копии снимков.

3.7 Пациент должен точно соблюдать все предписания и рекомендации врача. Невыполнение рекомендаций врача влечет за собой снятие всякой ответственности врача за результат лечения.

3.8 После стоматологического лечения пациенту не стоит планировать активный отдых или выполнять интенсивную работу в течение трех дней.

3.9 Следует отказаться от посещения врача стоматолога при острых вирусных и бактериальных заболеваниях горла и «заложенности» носа, даже если при этом нет температуры. А также в случае герпетических «высыпаний».

3.10 Лечение не проводится пациенту, находящемуся в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения, или иного состояния, недопустимого для проведения стоматологического лечения.

4. ОПЛАТА ЗА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ

4.1 Оплата услуг производится наличным расчетом или по банковской карте через терминал после приема.

- 4.2 Оплата по взаимозачёту производится только при предъявлении доверенности от организации.
- 4.3 Оплата за счет средств страховой компании по полисам добровольного медицинского страхования производится при предъявлении полиса перед приемом и согласовании лечения страховой компанией, в случае необходимости.
- 4.4 Оплата по безналичному расчету возможна после того, как пациент прошел консультацию врача стоматолога, оплатил в кассу клиники её стоимость, получил от администраторов реквизиты компании. После того, как денежные средства поступят на расчетный счет клиники, пациент может продолжить обслуживание в компании.
- 4.5 Общая стоимость лечения определяется согласно плану лечения, составленному врачом и является приложением к договору на оказание платных стоматологических услуг.
- 4.6 На основании действующего законодательства РФ, пациент может воспользоваться налоговыми льготами. По заявлению пациента в клинике оформляются все необходимые документы.
- 4.7 Необходимый пакет документов для возможности получения налогового вычета:
- справка 2НДФЛ;
 - справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы РФ;
 - копии платежных документов, подтверждающие внесение (перечисление) налогоплательщиком денежных средств;
 - копия договора с клиникой;
 - копия свидетельства о браке, если налогоплательщиком оплачены медицинские услуги за лечение своего супруга;
 - копия свидетельства о рождении на ребенка, если оплата производилась за детей;
 - копия свидетельства налогоплательщика, если оплата производилась за своих родителей.

5. СРОКИ ЛЕЧЕНИЯ

- 5.1 Срок лечения определяется лечащим врачом, исходя из клинической ситуации пациента.
- 5.2 В нашей клинике нет четких сроков завершения лечения для сложных ситуаций, требующих серьезного и скрупулезного подхода (имплантация, ортопедия, ортодонтия).
- 5.3 Врач может сориентировать только о приблизительном сроке лечения. Данный срок лечения не может быть абсолютным.
- 5.4 Мы используем столько времени, сколько потребуется для оказания качественного лечения в каждой конкретном клиническом случае.

