

УСЛОВИЯ, ПОРЯДОК, ФОРМА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

В стоматологической клинике «СтИв» ООО «Дева»

1. Настоящие Правила определяют условия, порядок, форму предоставления платных медицинских услуг, а также порядок их оплаты в ООО «Дева», г. Благовещенск Амурской области.

2. Платные медицинские услуги предоставляются в амбулаторно-поликлинических **условиях** стоматологической клиники по адресу: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Горького, д. 112, пом.1, на основании лицензии № ЛО-28-01-001442 от 17.05.2017 г., выданной на следующие виды медицинской помощи:

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической;

2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью;

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии общей практике, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

3. Порядок предоставления платных медицинских услуг:

3.1. Платные медицинские услуги предоставляются на основании лицензии № ЛО-28-01-001442 от 17.05.2017 г., выданной Министерством здравоохранения Амурской области, находящимся по адресу: 675000 Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Ленина, 135; тел/факс 20-07-65; отдел лицензирования медицинской деятельности г. Благовещенск, ул. Октябрьская, д.108, тел. 539-661.

3.2. Основанием для оказания платных медицинских услуг являются:

- добровольное желание пациента получить платную медицинскую услугу;
- оказание медицинской помощи иностранным гражданам, не подлежащим обязательному медицинскому страхованию на территории Российской Федерации.

3.3. Стоматологическая клиника обеспечивает соответствие платных медицинских услуг населению требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.4. Стоматологическая клиника обеспечивает граждан бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о ее местонахождении, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения данных медицинских услуг и иные сведения об оказываемых медицинских услугах.

3.5. Предоставление платных медицинских услуг оформляется договором (письменная форма договора в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 №1006).

3.6. Прием пациентов на консультации и лечение ведется при личном обращении в стоматологическую клинику или по телефону **(4162) 51-44-36**. Всю необходимую информацию о медицинских услугах можно получить у администраторов по телефону **(4162) 51-44-36**, на информационном стенде\стойке стоматологической клиники, или на нашем сайте www.stiv-stom.ru

Форма предоставления медицинских услуг – очная (личный прием пациента у врача). Пациент выражает свое согласие на получение конкретной медицинской услуги, подписав договор на платные медицинские услуги и информированное согласие на медицинское вмешательство (процедуру).

3.7. Пациент обязан:

- оплатить медицинские услуги в порядке и на условиях, определенных заключенным договором;

- до начала обследования и лечения сообщить медицинскому персоналу сведения о наличии заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств и процедур, а также другую необходимую информацию, влияющую на результат медицинской услуги;
- при прохождении процедур диагностики и лечения сообщать медицинскому персоналу о любых изменениях самочувствия.

3.8. Пациент имеет право:

- требовать от исполнителя услуги (ООО «Дева») сведений о наличии лицензии;
- требовать от исполнителя услуги (ООО «Дева») составить и подписать расчет стоимости услуг (смету);
- получать от исполнителя услуги (ООО «Дева») для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, результатах обследования и др.;
- отказаться от медицинского вмешательства в письменной форме;
- требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны);
- отказаться от получения услуги и получить обратно уплаченную сумму с возмещением исполнителю фактически понесенных затрат, связанных с исполнением обязательств по договору на платные медицинские услуги.

4. Порядок оплаты медицинских услуг:

4.1. Пациент оплачивает оказанные услуги за наличный расчет, путем внесения денежных средств в кассу клиники, или через банковский терминал, установленный в клинике, или путем перечисления денежных средств на расчетный счет клиники (по выбору пациента).

Услуги оплачиваются в соответствии с условиями заключенного договора

НАШИ РЕКВИЗИТЫ:

ООО «Дева», юридический адрес: 675000 Амурская область, г. Благовещенск, ул. Горького, д. 112, пом. 1.

Адрес места нахождения: 675000 Амурская область, г. Благовещенск, ул. Горького, д.112, пом. 1.

Телефон (4162) 51-44-36, 51-02-34

ОГРН 1052800055615, выдан 20.06.2005 Межрайонной инспекцией УФНС №1 по Амурской области, адрес: город Благовещенск Амурской области, ул. Красноармейская, д.122, бланк серия 28 №000478185

ИНН\КПП 2801103964\280101001

Р\счет 40702810100005000466 Азиатско-Тихоокеанский банк (ОАО)

БИК 041012765

К\счет 30101810300000000765

Генеральный директор Иванов Александр Иванович

ВНИМАНИЮ ПАЦИЕНТОВ И ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ!

✓ При обращении в стоматологическую клинику будут заполнены следующие документы:

✓ **договор на оказание платных медицинских услуг:** данный документ направлен на упорядочение отношений между пациентом и учреждением, оказывающим медицинские услуги. Помните! Именно договор обеспечит защиту Ваших прав в соответствии с Федеральным законом РФ «О защите прав потребителей» и постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 №1006 «Об оказании платных медицинских услуг населению»;

✓ **информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство (процедуру)** предусмотрено Федеральным законом от 23.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

✓ **информированное согласие на обработку персональных данных** предусмотрено Федеральным законом РФ от 27.06.2006 №152 «О персональных данных»;

✓ **амбулаторная карта пациента** (согласно приказа министерства здравоохранения РФ от 15.12.2014 №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»).