

УСЛОВИЯ, ПОРЯДОК, ФОРМА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ «А-СТОМ»

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

2. Платные медицинские услуги предоставляются в **условиях**: амбулаторно-поликлинических (стоматологической клиники) по адресу: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Амурская, д. 208, на основании лицензий: Л041-01123-28/00292046 от 01.04.2014 г. и Л041-01123-28/00291136 от 29.01.2014 г.

3. Порядок предоставления платных медицинских услуг:

3.1. Платные медицинские услуги предоставляются на основании лицензий выданных Министерством здравоохранения Амурской области, находящимся по адресу: 675027, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Воронкова, 26/2; тел: +7 (4162) 496-096; Проверить лицензии можно по ссылке: <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>

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 своем 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, а также всю необходимую информацию о медицинских услугах можно получить у администраторов клиники по телефонам: **+7 (4162) 333-555, +7 914538-28-12.**

Форма предоставления медицинских услуг – очная (личный прием пациента у врача).

Пациент выражает свое согласие на получение конкретной платной медицинской услуги, подписав договор 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 (клиника «А-Стом») сведений о наличии лицензии;
- требовать от исполнителя услуги (клиника «А-Стом») составить и подписать расчет стоимости услуг (смету);
- получать от исполнителя услуги (клиника «А-Стом») для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, результатах обследования и др.;
- отказаться от медицинского вмешательства, подтвердив отказ 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

4. Порядок оплаты медицинских услуг:

4.1. Пациент (Заказчик) оплачивает оказанные услуги в рублях за наличный расчет, путем внесения денежных средств в кассу Клиники, или через банковский терминал, установленный в Клиники, или путем перечисления денежных средств на расчетный счет предприятия (по выбору пациента). Сроки оплаты услуги определяются условиями заключенного договора.

НАШИ РЕКВИЗИТЫ:

Общество с ограниченной ответственностью «А-Стом»

ОГРН 1032800054913
ИНН/КПП: 2801089879/280101001
БИК: 040813608
ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК
г. Хабаровск
P/C: 40702810603000002436
K/сч.: 30101810600000000608

Ген. Директор: Юшков Михаил Юрьевич

Общество с ограниченной ответственностью «Ю-Стом»

ОГРН 1072801010963
ИНН/КПП: 2801125686/280101001
БИК: 040813608
ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК
г. Хабаровск
P/C: 40702810403000015089
K/сч.: 30101810600000000608

Ген. Директор: Юшков Михаил Юрьевич

Юридический и фактический адрес клиники: г. Благовещенск Амурской области, ул. Амурская, д. 208.

Тел: +7 (4162) 333-555, +7 914538-28-12 (WhatsApp),

Адрес электронной почты (в т.ч. для направления жалоб и обращений): info@a-stom.ru.

Режим работы Стоматологической клиники «А-Стом»:

Понедельник-пятница 9:00 -18:00

Суббота, воскресенье - выходной

Прием по личным вопросам ведет директор Юшков Михаил Юрьевич
15.00-17.00 каждую пятницу (по предварительной записи)

письменные обращения пациентов принимаются также на электронную почту
info@a-stom.ru

ВНИМАНИЮ ПАЦИЕНТОВ И ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ!

При оказании медицинских услуг в Стоматологической клинике оформляются следующие документы: - **договор на оказание 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»;

- **медицинская карта стоматологического больного** (утверждена приказом Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»)

- **медицинская карта ортодонтического пациента** (утверждена приказом Минздрава России от 15.12.2014 №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации...»).