



ООО «МЕД-ВЕСТ»

ИНН/КПП 7017349018/701701001

Юридический/фактический адрес: 634041, г. Томск, ул. Красноармейская, д. 96,

Тел: (3822) 90-80-90

e-mail: diamed-med@mail.ru

---

## ***Правила посещения стоматологической клиники «ДиаМед»***

### ***(информация для пациентов)***

1. Для получения стоматологических услуг пациент должен предварительно записаться на прием по телефону, через сайт клиники <https://diamed.tomsk.ru> или при личном посещении клиники.
2. При посещении стоматологической клиники пациент должен надеть бахилы и обратиться к администратору, изложив цель визита.
3. Пациент должен иметь при себе паспорт. Со всеми пациентами в обязательном порядке заключается договор на оказания стоматологических услуг, подписываются согласие на обработку персональных данных, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (Утверждено МинЗдравом РФ от 12.11.2021 № 1051н), заполняется анкета о состоянии здоровья. Для каждого вида работ оформляется информированное согласие на медицинское вмешательство.
4. Пациенты, обратившиеся впервые, должны прийти в клинику за 10-15 минут до начала приема для оформления медицинской документации.
5. Если пациент не имеет возможности вовремя прийти на прием, опаздывает или планирует отменить визит в клинику, то он заранее (не менее, чем за 4 часа) сообщить об этом администратору стоматологической клиники по телефону. При опоздании пациента на прием более чем на 10 процентов от запланированного времени, клиника имеет право перенести время приема на другой день.

6. Пациент обязан выполнять назначения и следовать рекомендациям лечащего врача (явки на профилактические осмотры, контрольные явки), так как это влияет на выполнение гарантийных обязательств, данных клиникой пациенту.
7. Пациент имеет право отказаться от лечения на любом этапе, подписав при этом отказ от продолжения лечения.
8. Оплата производится пациентом по факту в день предоставления стоматологической услуги. Оплата лечения пациентом производится по прейскуранту клиники, действующему на день оказания услуг, либо на день оплаты (в случае предварительной оплаты).
9. Для ортопедических и ортодонтических работ вносится предоплата, согласно условиям, прописанных в договоре.
10. Пациентам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения лечение не проводится.
11. При необходимости получить выписку или копию медицинской документации пациент должен предоставить заявление на имя главного врача клиники.
12. В случае возникновения жалобы по качеству лечения подается письменное заявление на имя главного врача клиники.
13. Лечащий врач может отказаться, по согласованию с главным врачом (письменное заявление), от наблюдения и лечения пациента в случае несоблюдения пациентом рекомендаций, настоящих правил внутреннего распорядка или по иным причинам, указанных в заявлении. (Статья 70 Федерального закона N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации").
14. Клиника не несет ответственности за детей, ожидающих на территории клиники.

15. Сопровождение в клинике допустимо только одному человеку.
16. Клиника не несет ответственности за оставленные ценные вещи в гардеробе.
17. На всей территории стоматологической клиники, включая все лечебные кабинеты ведется видеонаблюдение.