

2.1.2. Обеспечить в соответствии с медицинскими показаниями квалифицированную, безопасную стоматологическую помощь с качественным исполнением технологий лечебно-диагностического процесса. Обеспечить соответствие предоставляемых стоматологических услуг требованиям предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ. В своей деятельности по оказанию стоматологических услуг использовать медицинские технологии, лекарственные средства, материалы, инструментарий, дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

2.1.3. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию стоматологических услуг силами собственных специалистов.

2.1.4. Гарантировать адекватность врачебных действий той патологии, с которой обратился Пациент, и качественное исполнение лечебно-диагностического процесса при условии выполнения пациентом требований и рекомендаций лечащего врача. Определять гарантийный срок на оказываемые стоматологические услуги в соответствии с Положением об установлении гарантийного срока при оказании стоматологических услуг Исполнителя.

2.1.5. Выполнять работу в сроки, согласованные с Пациентом, при условии соблюдения Пациентом сроков явки на прием. Возможно поэтапное выполнение работы по настоящему договору.

2.1.6. Сохранять в тайне информацию о факте обращения Пациента за стоматологической помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведениях полученных при опросе, обследовании и лечении пациента.

2.2. Пациент обязан:

2.2.1. Предварительно, до оказания стоматологических услуг, ознакомиться с информацией, вывешенной на стендах информации Исполнителя и находящейся в папке Исполнителя в т.ч.:

-о местонахождении, телефонах и режиме работы Исполнителя, о лицах, ответственных за предоставление платных услуг, о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя;

-об условиях предоставления и получения у Исполнителя стоматологических услуг на возмездной основе, перечне и стоимости стоматологических услуг на возмездной основе (прейскурантом Исполнителя);

-о возможных последствиях при оказании стоматологических услуг;

-о возможности получения справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы РФ.

2.2.2. Ознакомиться на стендах информации Исполнителя и соблюдать действующие локальные нормативные документы Исполнителя: Правила внутреннего распорядка для пациентов, Правила предоставления платных стоматологических услуг, Положение об установлении гарантийного срока при оказании стоматологических услуг.

2.2.3. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской помощи и исключение развития возможных последствий, включая сообщение необходимых для этого сведений. Информировать лечащего врача до оказания стоматологических услуг о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях к стоматологическим вмешательствам, принимаемых лекарственных препаратах. Выполнять требования и рекомендации лечащего врача, соблюдать гигиену полости рта.

2.2.4. Разрешить лечащему врачу:

-проводить до медицинского вмешательства оценку состояния здоровья Пациента по данным анамнеза и оценку состояния зубочелюстной системы;

-оказывать стоматологическую помощь согласно разрешенным видам деятельности;

-использовать помощника врача, участие которого будет необходимо для выполнения принятых Исполнителем обязательств по оказанию стоматологических услуг.

2.2.5. Своевременно оплачивать в кассу Исполнителя стоимость предоставляемых стоматологических услуг на условиях настоящего договора в соответствии с прейскурантом, действующим у Исполнителя на дату приема Пациента.

2.2.6. Являться на прием в установленные сроки. Заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного времени получения стоматологической услуги по телефону. При опоздании или неявке Пациента к назначенному Исполнителем времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока получения стоматологических услуг.

2.2.7. Подтверждать личной росписью:

2.2.7.1. на бланке договора возмездного оказания стоматологических услуг при оформлении договора в первое посещение, что пациент информирован и согласен с условиями настоящего договора;

2.2.7.2. в медицинской карте стоматологического больного:

-достоверность предоставленных сведений о состоянии своего здоровья в анкете стоматологического больного, являющейся вкладышем к медицинской карте стоматологического больного;

-оформление информированного добровольного согласия Пациента (законного представителя) на стоматологическое вмешательство при каждом посещении в штампе-клише установленного образца или в форме информированного добровольного согласия стоматологического больного (вкладыш в медицинскую карту)подтверждающее, что пациент ознакомлен с информацией о предоставляемой стоматологической помощи, информирован о своем стоматологическом заболевании, о методах и сроках лечения, о возможных последствиях при оказании стоматологических услуг, о гарантийных обязательствах, согласен с ценой предоставляемых стоматологических услуг и дает свое согласие на оказание стоматологических услуг;

-до оказания стоматологических услуг, что пациент предупрежден о причинах возможного снижения качества оказываемой услуги и уменьшении продолжительности срока гарантии;

-отказ от медицинского вмешательства. Отказ от медицинского вмешательства с указанием