

Уведомление о правилах лечения в Бостонском Институте Эстетической Медицины

г. Москва

В соответствии с п.15 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006, Исполнитель, ООО «БИЭМ», обязан уведомить Пациента о правилах лечения в клинике Исполнителя до момента заключения Договора лечения.

Я, _____
числа, _____ месяца, _____ года рождения, паспорт серии _____ № _____,
выдан: _____ г. кем выдан _____,
изучил(а) настоящие Правила, пунктами которых являются нижеследующие.

1. Посещения. Пациенту необходимо соблюдать график назначенных визитов к врачу:

- ✓ Недопустимо пропускать визиты к врачу в заранее оговоренные сроки по неуважительной причине.

При неявке на запланированный визит качество лечения Пациента страдает. В случае повторения пропусков визитов 2 и более раз подряд Клиника может отказать в продолжении лечения без предварительной оплаты за визит.

✓ О дате и времени записи на прием администраторы клиники извещают Пациента накануне телефонным звонком на номер, указанный в анкете, в течение дня. При невозможности дозвониться – высыпают смс и уведомление на эл. почту, предоставленную в Анкете.

✓ При отсутствии реакции Пациента (до дня перед назначенным визитом) на все доступные Исполнителю способы информирования о записи на прием к любому из докторов- специалистов из США- эта запись аннулируется и, учитывая загруженность расписания этих специалистов, может быть перенесена на следующий визит специалиста в клинику Исполнителя через 3-6 недель.

✓ При отсутствии на приеме подтвержденного накануне Пациента – в его карту вносится запись о неявке.

✓ Если Ваши планы изменились, и Вы не можете явиться в заранее назначенный день и время – Вам следует позвонить в клинику как можно раньше и перенести визит на другую дату или время.

✓ Прием доктором вне согласованной заранее записи может быть проведен только при условии наличия технической возможности у доктора/клиники и предполагает возможное ожидание более 20 минут.

✓ Посещение с опозданием Пациента более чем на 20 минут, приводит к уменьшению времени на прием. Иногда технически невозможно провести запланированное лечение в сокращенное время. Поэтому опоздавшему пациенту доктор будет вынужден перенести запланированное лечение на другой день и время или сократить его объем.

Редкое посещение врача, удлинение сроков между визитами приводит к снижению качества лечения, удлиняет его сроки. График посещений устанавливается врачом по медицинским показаниям. Поэтому при систематическом несоблюдении этого графика Исполнитель не гарантирует результат лечения, и может отказать Пациенту в его дальнейшем проведении.

2. Особенности приема докторов-специалистов из США.

Прием и лечение Пациента докторами- специалистами США ведется «командой» докторов и ассистентов, при этом координирует лечение американский доктор. Он осуществляет консультирование, проведение наиболее важных этапов функциональной диагностики, установку клинического диагноза, уточнение плана лечения и осуществление всех важных этапов лечения. Во время отсутствия американского специалиста в Москве прием и текущее ведение пациента осуществляется российский доктор- ортопед, работающий с ним в команде. При этом во всех значимых ситуациях российский доктор согласовывает лечение со специалистом США посредством связи по телефону или через интернет.

3. Предоплата этапов лечения. На консультации Пациенту выдается Предварительный План лечения (ориентировочная смета) с указанием цен на весь предполагаемый курс лечения. При согласии лечиться начало любого следующего этапа лечения (имплантация, объемная хирургическая операция, функциональная диагностика дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, протезирование и т.п.) осуществляется только после предварительной его оплаты. Предоплата может быть 100 % или, в исключительных случаях, - 50 %. Окончательный расчет в последнем случае производится в день окончания этапа. При отсутствии оплаты за уже завершенный этап лечения - следующий этап не начинается.

4. Назначения и рекомендации врача. Необходимо соблюдать все назначения и рекомендации врача в процессе всего курса лечения в БИЭМ, а именно:

- ✓ режим эксплуатации временных лечебных ортопедических аппаратов, ортодонтической аппаратуры
- ✓ щадящий режим питания при эксплуатации временных и постоянных реставраций зубов,
- ✓ охранительный режим жизни (перегревание, физическая нагрузка, перепады атмосферного давления при авиа-перелетах и т.п.) после серьезных хирургических и иных медицинских вмешательств
- ✓ принимать назначенные медикаментозные препараты по схемам, назначенным доктором и т.п.

После различных видов лечения, кроме устных разъяснений доктора, Пациенту выдаются под роспись соответствующие Памятки, в которых изложены конкретные назначения и рекомендации, обязательные к соблюдению Пациентом.

5. Гигиена полости рта. Пациенту БИЭМ необходимо систематически соблюдать гигиену полости рта дома, а также придерживаться назначенного ему графика визитов на профессиональную гигиену.

- ✓ При плохой гигиене очень вероятно ухудшение состояния десен и мягких тканей полости рта, что может привести к заболеванию тканей пародонта вплоть до расшатывания и самопроизвольного выпадения зубов.
- ✓ При систематически неудовлетворительной гигиене вероятно множественное поражение зубов кариесом, и врач может быть вынужден снять ортодонтическую аппаратуру, ортопедические временные накладки, несъемный ортотик и другие конструкции, не закончив курс лечения, чтобы избежать этого.
- ✓ Также в случае несоблюдения гигиены полости рта дома и несоблюдения графика профессиональной гигиены по окончанию лечения – аннулируются гарантийные сроки на реставрации.

6. Если что то произошло. Следует незамедлительно информировать администратора клиники по тел.

8(495) 988 00 96 или доктора о любом резком изменении в ходе Вашего лечения:

- ✓ о поломке или утере зуба, ортопедической коронки, съемного или мостовидного протеза, каппы, временного, постоянного мостовидного или пластиничного протеза, ортотика, накладки или их частей;
- ✓ о возникновении боли, дискомфорта, отека, повреждении тканей полости рта, кровотечения, любого ухудшения общего состояния, повышении температуры тела до 38 градусов и более или любых других осложнениях, связанных с проводимым лечением.

Исполнитель осуществляет круглосуточный режим оказания медицинской помощи лечащим или дежурным доктором по экстренным показаниям для Пациентов, проходящих лечение.

7. Самостоятельное вмешательство в лечение. Запрещено Пациенту самостоятельно нарушать целостность установленной ортодонтической аппаратуры, временных и постоянных ортопедических реставраций, капп, накладок, ретейнеров, и прочих внутриротовых конструкций. Это сводит на нет все планирование лечения доктором, значительно удлиняет его сроки, уменьшает эффективность и приводит к непредсказуемому результату. Гарантии результата лечения в этом случае автоматически аннулируются.

При дискомфорте от какого то аппарата или конструкции сообщите об этом администратору клиники или доктору и Вас примут и окажут квалифицированную помощь в ближайшее время.

8. Ремонт съемной ортодонтической аппаратуры, повторное изготовление ретейнеров и ортотика не входит в стоимость лечения. Ремонт должен быть оплачен отдельно за полную или лабораторную стоимость изготовления в зависимости от условий эксплуатации и характера поломки.

Администрация БИЭМ и доктор оставляют за собой право принятия решения о прекращении лечения на любом этапе в случае систематического повторения любого из перечисленных нарушений режима лечения и несоблюдения любой из рекомендаций доктора. При этом деньги за уже начатые этапы лечения лечение не будут возвращены.

Обязуюсь исполнять настоящие Правила лечения и все рекомендации врача.

Я информирован(а) о возможности получения мною бесплатной медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам и в рамках территориальных Программ государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам.

Я также информирован(а), что ООО «БИЭМ» не участвует в Программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам и оказывает медицинскую помощь платно.

Подпись Пациента _____ /

Пациент расписался в моем присутствии. Администратор _____ /