

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, _____, Представитель Пациента _____, _____ 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.

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

- ✓ При отсутствии реакции Представителя 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 осуществляет 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 Представителю Пациента 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.** Пациенту 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 авиаперелетах 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, Представителю Пациента выдаются под роспись соответствующие Памятки, в которых изложены конкретные назначения и рекомендации, обязательные к соблюдению Пациентом.

5. **Гигиена полости рта.** Представителю Пациента БИЭМ необходимо систематически контролировать гигиену полости рта Пациента дома, а также придерживаться назначенного Пациенту 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 ортофикс и другие конструкции, не закончив курс лечения, чтобы избежать этого.
- ✓ Также в случае несоблюдения гигиены полости рта дома и несоблюдения графика профессиональной гигиены по окончании 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 лечения Пациента:

- ✓ о поломке или утере зуба, ортопедической коронки, съемного или мостовидного протеза, каппы, временного, постоянного мостовидного или пластиночного протеза, ортофикса, 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.** Представитель Пациента на должен делать сам и должен запрещать 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 в случае поломки, повторное изготовление ретейнеров и ортофикса в случае утери или поломки не входит в стоимость лечения. Ремонт должен быть оплачен отдельно, изготовление нового аппарата производится за полную или лабораторную стоимость 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, следить за их исполнением Пациентом.

Я информирован(а) о возможности получения Пациентом 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 Попечителя _____ /

Попечитель расписался в моем присутствии. Администратор _____ /