

Информация

Утверждено

приказом директора ООО «ПрофиДент» от 31 декабря 2014г. № 53

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И ПОСЕТИТЕЛЕЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ ООО «ПрофиДент»

Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей (далее Правила) – это организационно-правовой документ, регламентирующий в соответствии с действующим законодательством в области здравоохранения поведение пациентов и посетителей в ООО «ПрофиДент», а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений – пациентом (его представителем) и лечебным учреждением (ООО «ПрофиДент»). Настоящие правила обязательны для персонала ООО «ПрофиДент» и всех пациентов, их представителей, а также иных лиц, обратившихся в клинику.

Правила разработаны в целях реализации предусмотренных законом прав пациента и создания наиболее благоприятных возможностей для получения пациентом квалифицированного обследования и лечения. Правила внутреннего распорядка включают:

- ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ
- ИНФОРМАЦИЯ О ПРАВАХ, ОБЯЗАННОСТЯХ И ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПАЦИЕНТА ПРИ ПОЛУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.
- ПОРЯДОК СОДЕЙСТВИЯ ПАЦИЕНТУ В СЛУЧАЕ ТРЕБОВАНИЯ ПАЦИЕНТА О ЗАМЕНЕ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА • ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ ПАЦИЕНТОМ (ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ) И ООО «ПрофиДент» .
- ПОРЯДОК ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА
- ГРАФИК РАБОТЫ КЛИНИКИ И ЕЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ
- КАЧЕСТВО УСЛУГ. ГАРАНТИИ
- ОПЛАТА
- АДРЕСА И ТЕЛЕФОНЫ ВЫШЕСТОЯЩЕГО ОРГАНА УПРАВЛЕНИЯ И ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ЗАЩИТУ НАРУШЕННЫХ ПРАВ И ИНТЕРЕСОВ ГРАЖДАН •

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

Правила внутреннего распорядка для пациентов размещаются на информационном модуле в холле клиники в доступном для пациентов месте.

1. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ.

1. Стоматологическая клиника ООО «ПрофиДент» коммерческая организация, не участвующая в осуществлении Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Все медицинские услуги в клинике предоставляются платно, согласно утвержденному прейскуранту.

2. Медицинские стоматологические услуги пациент может получить на бесплатной основе в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в государственном учреждении здравоохранения.
4. Клиника не выдает документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.
5. Пациент может получить предварительную информацию об оказываемых услугах, их стоимости, порядке оплаты и т.д. у администратора в клинике непосредственно или по телефонам (4872) 71-08-17.
6. Пациент предварительно записывается на первичный осмотр и консультацию к врачу соответствующей специальности по телефону или лично. При записи на плановый приём пациент обязан предоставить администратору ООО «ПрофиДент» номер контактного телефона для информирования пациента о непредвиденном изменении даты и времени приёма.
7. День и время приёма пациент выбирает по согласованию с администратором из имеющихся свободных.
8. При обращении в клинику, пациентов встречает администратор, который и помогает пациенту заполнить иную необходимую медицинскую документацию. В соответствии с нормативными актами Министерства здравоохранения и социального развития РФ, амбулаторная карта со всеми приложениями и рентгеновскими снимками, сделанными в клинике, либо предоставленными пациентом клинике для диагностики стоматологических заболеваний, хранится в регистратуре в течение 5 лет с момента последнего обращения пациента. При необходимости предоставления пациентом данных о проведенном стоматологическом лечении в какие – либо органы и организации, по письменному заявлению пациента, ООО «ПрофиДент» предоставит копию медицинской карты или выписку из медицинской карты в течение 10-х рабочих дней с момента обращения.
9. В день первичного приёма в регистратуре оформляется согласие на обработку персональных данных. Перед началом приёма при посещении лечащего врача пациенту разъясняется суть такого документа как Добровольное Информированное согласие на проведение стоматологического лечения. Лечение начинается только после подписания пациентом этого документа. Лечение пациента, отказавшегося подписать Информированное согласие на стоматологическое лечение, в поликлинике не возможно. Несовершеннолетние в возрасте старше пятнадцати лет имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него (несовершеннолетние, больные наркоманией – старше 16 лет). Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении: – лиц, не достигших возраста, указанного в абзаце 3 настоящего пункта, – граждан, признанных в установленном порядке недееспособными.
10. При обращении пациента в ООО «ПрофиДент» с ним заключается договор на оказание платных медицинских стоматологических услуг.
11. Первый раз пациент является на приём в клинику за 15 минут до назначенного времени (для оформления всей необходимой медицинской документации). На все последующие приемы пациент является в клинику строго в назначенное время.

12. Если пациент не может прийти в назначенное время, он должен заранее предупредить об этом администратора. При повторной неявке на приём клиника вправе перенести приём на удобное для клиники время. В случае опоздания пациента на 15 минут и более, приём отменяется.
13. В случаях, когда назначенный пациенту врач оказывает неотложную медицинскую помощь, начало приема может задержаться.
14. В случае непредвиденного отсутствия врача и других чрезвычайных обстоятельств, администратор предупреждает об этом пациента при первой возможности по контактному телефону, указанному пациентом.
15. Пациенты с острой болью принимаются без предварительной записи в день обращения по мере освобождения соответствующего врача.
16. При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастный случай, травма, другие состояния и заболевания, угрожающие жизни или здоровью гражданина), необходимо обратиться в службу скорой медицинской помощи, набрав самостоятельно или попросив администратора ООО «ПрофиДент» набрать номер – «03».
17. Пациент заходит в кабинет только по приглашению персонала клиники.
18. Нахождение сопровождающих пациента лиц в кабинете допускается только с разрешения администратора и лечащего врача и при условии выполнения всех указаний лечащего врача.
19. Пациент сообщает лечащему врачу всю информацию, необходимую для постановки диагноза, проведения диагностических и лечебных мероприятий, информирует о принимаемых лекарственных средствах, перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакций и противопоказаний.
20. Пациентам, имеющим соматические заболевания (бронхиальная астма, гипертоническая болезнь, сахарный диабет и др.) необходимо иметь при себе медикаменты, рекомендованные соответствующим лечащим врачом.
21. Перед началом любого стоматологического лечения необходимо провести профессиональную гигиену полости рта.
22. После собеседования и клинического осмотра врачом будет предложен план лечения. Врач устанавливает предварительный диагноз, рекомендует методы, объём, прогноз лечения, определяя необходимый для выполнения набор услуг из числа описанных в прейскуранте клиники, о чём подробно информирует пациента. Также пациент предупреждается о возможных осложнениях в процессе, и после лечения, об альтернативных методах лечения и о том, как может повлиять тот или иной вид лечения на повседневную жизнь пациента. Вместе с врачом пациент выбирает метод, подходящий как с точки зрения цели обследования и лечения, так и с точки зрения экономических возможностей пациента.
23. Стоматологическая помощь предоставляется пациенту после согласования с ним объёма медицинского вмешательства, предварительной стоимости, сроков лечения и протезирования.
24. Необходимым условием для начала лечения является информированное добровольное согласие пациента на лечение. Своей подписью пациент подтверждает, что после беседы с

врачом ему была предоставлена вся информация в доступной, понятной форме; ему понятен план, объём лечения, альтернативные методы лечения, сроки и стоимость лечения, возможные осложнения.

25. Необходимым условием для проведения лечения является точное соблюдение пациентом всех предписаний и рекомендаций врача, обеспечение необходимого уровня гигиены полости рта и правил пользования зубными протезами и ортодонтическими аппаратами. Также лечащий врач может отказаться от наблюдения и лечения пациента в случаях, если это лечение не соответствует требованиям стандартов и технологий, может вызвать нежелательные последствия или в случае отсутствия медицинских показаний для желаемого пациентом вмешательства, и в случаях, предусмотренных действующим законодательством.

26. В случае отказа пациента от необходимых методов обследования и лечения, консультаций смежных специалистов делается отметка в медицинской карте о том, что пациент предупрежден о возможных осложнениях. Запись заверяется личной подписью пациента (представителя) и подписью врача.

27. Если отказ даёт законный представитель пациента и отказ может иметь для пациента тяжелые последствия, врач должен сообщить об этом в органы опеки и попечительства.

2. ИНФОРМАЦИЯ О ПРАВАХ, ОБЯЗАННОСТЯХ И ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПАЦИЕНТА ПРИ ПОЛУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.

Пациент имеет право:

1. На охрану здоровья и медицинскую помощь.
2. Получать информацию о состоянии своего здоровья, относящуюся к компетенции специалистов клиники, а также на выбор лиц, которыми в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.
3. Получать исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах.
4. Выбирать время приёма у врача из имеющегося свободного.
5. На проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов клиники.
6. Ознакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность клиники и её сотрудников.
7. На уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.
8. На выбор лечащего врача с учетом его согласия, на замену лечащего врача (см. раздел 3 настоящих правил), а также выбор лечебно-профилактического учреждения.
9. Обследование и лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.
10. На облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами.

11. На сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении.
12. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
13. На отказ от медицинского вмешательства.
14. Получить информацию о своих правах и обязанностях.
15. На получение медицинских услуг в рамках программ добровольного медицинского страхования и платных услуг.
16. На непосредственное знакомство с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получение консультации по ней у других специалистов.
17. На возмещение вреда, причинённого здоровью при оказании ему медицинской помощи.
18. Допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав.
19. В случае нарушения прав пациента, он может обращаться с жалобой:
 - непосредственно к директору, главному врачу или иному должностному лицу поликлиники;
 - в Министерство здравоохранения Тульской области 300045,г.Тула, ул. Оборонная, 114-г, тел. 8(4872)31-20-33, e-mail: minzdrav@tularegion.ru
 - в Территориальный орган Росздравнадзора по Тульской области 300028,г.Тула, ул.9Мая, д.1,каб. 301-304;316-320 тел.8(4872) 25-15-36,70-21
 - В Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 300045,г.Тула, ул.Оборонная 114, 300028,г.Тула,ул.Мира,25 (отдел защиты прав потребителей) тел. 8(4872) 31-28-79 «горячая линия» 8 (4872) 55-55-50 (10.00 ч до 16.00ч) Эл.почта :tula@rospotrebnadzor.ru

Пациент также обладает всеми иными правами, предусмотренными законодательством РФ.

Пациент обязан:

1. Соблюдать правила внутреннего распорядка ООО «ПрофиДент» для пациентов.
2. Соблюдать режим работы организации.
3. Выполнять условия заключенного между ним и клиникой договора на оказание платных медицинских услуг.
4. Соблюдать правила поведения в общественных местах: громко не разговаривать, не шуметь, вести себя корректно по отношению к посетителям и сотрудникам, не распивать спиртные напитки, не употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества; не появляться в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения; не пользоваться служебными телефонами без разрешения администратора или иных должностных лиц ООО «ПрофиДент» и т.п.
5. Соблюдать правила запрета курения в медицинских учреждениях.

6. Соблюдать правила пожарной безопасности.
7. При обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом администратору клиники.
8. Соблюдать санитарно-противоэпидемиологический режим (вход в лечебные кабинеты ООО «ПрофиДент» в бахилах, верхнюю одежду оставлять в гардеробе).
9. Уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи.
10. Бережно относиться к имуществу организации.
11. Уважительно относиться к другим пациентам, соблюдать очередность.
12. Оказывать содействие надлежащему оказанию медицинской помощи: выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений (о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях на лекарственные препараты, наличии опасных для общества заболеваниях и т.д.);
13. Приходить на приём в установленное время. При невозможности явиться в указанное время предупредить администратора клиники по телефону (4872) 71-08-17.
14. Запрещается выносить из помещения ООО «ПрофиДент» документы, полученные для ознакомления.
15. Пациент обязан заботиться о сохранении своего здоровья.

Ответственность Пациента:

Пациент несет ответственность в соответствии с действующим законодательством (административным, уголовным, гражданским):

1. за нарушение этических норм и правил поведения в поликлинике;
2. за оскорбление части и достоинства работников поликлиники;
3. за распространение сведений, порочащих честь и достоинство медицинских работников;
4. за порчу мебели, инвентаря и оборудования клиники – в размере стоимости испорченной вещи;
5. за курение табака и распитие алкогольных напитков в поликлинике.

3. ПОРЯДОК СОДЕЙСТВИЯ ПАЦИЕНТУ В СЛУЧАЕ ТРЕБОВАНИЯ ПАЦИЕНТА О ЗАМЕНЕ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

1. В случае требования пациента о замене лечащего врача при оказании стоматологической медицинской помощи пациент обращается к главному врачу клиники с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.
2. Главный врач в течение трех рабочих дней со дня получения заявления, информирует пациента в письменной или устной форме (посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о врачах соответствующей специальности, работающих в клинике.

3. На основании информации, представленной главным врачом, пациент осуществляет выбор врача.

4. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ ПАЦИЕНТОМ (ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ) И ООО «ПрофиДент» .

1. Стороны договорились о претензионном характере разрешения споров, приняв на себя обязательство, проходить стадию досудебного урегулирования спора и обращаться за судебной защитой при полном или частичном не достижении заявленных в претензии требований.

2. В случае конфликтных или сложных ситуаций и вопросов пациент (его законный представитель) имеет право непосредственно обратиться к директору, главному врачу клиники. В случае, если изложенные в устном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение с согласия Пациента может быть дан устно в ходе личного приема. В противном случае обращение (претензия) подается в письменном виде на имя директора ООО «ПрофиДент»

3. Претензия будет рассмотрена в течение 10 рабочих дней. Результаты рассмотрения претензии будут сообщены на контактный номер пациента. В ответе содержится информация о признании (не признании) обоснованности претензии пациента; пациенту будут предложены варианты удовлетворения претензионных жалоб путём подписания Соглашения об урегулировании претензии.

4. Для оформления Соглашения об урегулировании претензии пациент будет приглашён на заседание Врачебной комиссии ЗАО ООО «ПрофиДент» .В случае неявки пациента для получения ответа в установленный срок, ответ отправляется по почте по адресу, указанному в обращении.

5. В случае необходимости проведения оценки качества и эффективности лечебнодиагностических мероприятий, ООО «ПрофиДент» проводит внутреннюю проверку качества оказанной медицинской услуги при помощи Врачебной комиссии ООО «ПрофиДент».

6. Отношения между клиникой и пациентом (законным представителем) в части, не регулируемой настоящими Правилами, регламентировано действующим законодательством РФ.

5. ПОРЯДОК ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА.

1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, или иными должностными лицами клиники. Она должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.

2. Информация о состоянии здоровья пациента сообщается членам его семьи, только с письменного разрешения пациента.

3. В отношении лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю, на основании подтверждающих документов об установлении опеки.

4. В случае отказа пациента от получения информации о состоянии своего здоровья об этом делается соответствующая запись в медицинской документации.

5. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным законодательством РФ. Статья 13 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011г. №323 предусматривает случаи, при которых ООО «ПрофиДент» имеет право без согласия пациента или его законного представителя разгласить конфиденциальные сведения:

1. В целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю.

2. При угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений.

3. По запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством.

4. В случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в возрасте до 18 лет для информирования его родителей или законных представителей.

5. В целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий.

6. В целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;

7. В целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;

8. При обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

9. В целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;

10. В целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Федеральным законом.

6. ГРАФИК РАБОТЫ КЛИНИКИ И ЕЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ.

1. Режим работы клиники и ее должностных лиц утверждается директором с учетом ограничений, установленных Трудовым кодексом Российской Федерации.

2. Режим работы клиники и ее должностных лиц определяет время начала и окончания рабочего дня (смены), а также рабочие и выходные дни, время обеденного и других перерывов, последовательность чередования работы по сменам, а также рабочее время должностных лиц.

3. Индивидуальные нормы нагрузки персонала (график работы) устанавливаются директором клиники в соответствии с типовыми должностными инструкциями. График и режим работы утверждаются директором клиники.

4. Прием пациентов директором, главным врачом Клиники осуществляется в установленные часы приема. Информацию о часах приема можно узнать в регистратуре клиники у администраторов.

7. КАЧЕСТВО УСЛУГ. ГАРАНТИИ

1. Клиника гарантирует пациенту качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услуг и действий по методикам и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.

2. Пациент осознаёт и принимает, что существуют зависящие от него обстоятельства, которые влияют на результат оказания услуг, на их эффективность, безопасность, на сроки оказания и длительность полезного действия услуг, а именно:

- строгое соблюдение всех рекомендаций и предписаний врача;
- явка на приём к врачу в назначенный срок;
- предоставление точной и подробной информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о перенесённых и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом вне клиники лечении;
- информирование врача при первой возможности об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения;
- выполнение указаний медицинского персонала во время оказания услуги;
- своевременное и точное выполнение назначенных врачом мероприятий вне клиники (прием медицинских препаратов; диагностика, консультации специалистов, лечебные и профилактические процедуры);
- соблюдение гигиены полости рта и явка на назначенные профилактические осмотры;
- соблюдение правил внутреннего распорядка клиники.

3. Необходимым условием для осуществления гарантии является точное соблюдение и выполнение пациентом всех предписаний и рекомендаций лечащего врача, обеспечение необходимого уровня гигиены полости рта и правил пользования зубными протезами и ортодонтическими аппаратами, а также прохождение пациентом профессиональной гигиены и профилактического осмотра не реже одного раза в шесть месяцев.

4. Гарантийный срок устанавливается на основании договора на оказание платных медицинских услуг

8. ОПЛАТА

1. Общая стоимость лечения определяется действующим прейскурантом.

2. Расчеты за оказанную стоматологическую помощь осуществляются через «кассу» за наличный расчет.

3. Пациент оплачивает лечение согласно условиям прейскуранта.

4. Оплата стоматологических услуг производится в рублях.

9. АДРЕСА И ТЕЛЕФОНЫ ВЫШЕСТОЯЩЕГО ОРГАНА УПРАВЛЕНИЯ И ОРГАНИЗАЦИЙ,
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ЗАЩИТУ НАРУШЕННЫХ ПРАВ И ИНТЕРЕСОВ ГРАЖДАН

1. Министерство здравоохранения Тульской области 300045,г.Тула, ул. Оборонная, 114-г, тел.
8(4872)31-20-33, e-mail: minzdrav@tularegion.ru

2. Территориальный орган Росздравнадзора по Тульской области 300028,г.Тула, ул.9Мая, д.1,каб.
301-304;316-320 тел.8(4872) 25-15-36,70-21

3. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
300045, г.Тула, ул. Оборонная 114, 300028, г.Тула,ул.Мира,25 (отдел защиты прав потребителей)
тел. 8(4872) 31-28-79 «горячая линия» 8 (4872) 55-55-50 (10.00 ч до 16.00ч) Эл.почта
:tula@rospotrebnadzor.ru

10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

1. Медицинские услуги пациенту оказываются при его личном обращении в клинику и заключении договора о возмездном оказании стоматологических услуг

2. Врач может рекомендовать отложить оказание стоматологических услуг, если у Пациента имеются острые воспалительные или инфекционные заболевания (если это будет не связано с оказанием помощи по жизненным показаниям).

3. При возникновении спорных вопросов, необходимо обратиться к администратору.

4. Свои вопросы и пожелания пациент также может передать руководству в письменном виде со своими контактными телефонами.

5. В клинике используются электронные диагностические приборы, поэтому заранее на время проведения процедур, исследований и приема врача клиника просит пациентов отключить мобильные телефоны, так как волны электромагнитного излучения могут нарушить работу мобильного телефона.

6. Вся информация о работе поликлиники доводится до сведения пациентов в доступной форме на информационном модуле в холле клиники в доступном для пациентов месте, а также размещаются на официальном сайте клиники <https://profident-tula.ru/company/>