

СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ООО «АСТЕР»

Полное наименование общества: Общество с ограниченной ответственностью «АСТЕР»

Сокращенное наименование общества: ООО «АСТЕР»

Дата регистрации: 07.06.2013 г.

Наименование органа, зарегистрировавшего юр. лицо:

Инспекция Федеральной налоговой службы по г. Курску

Свидетельство о государственной регистрации юридического лица

Серия 46 №001733435, дата внесения записи 07.06.2013 г., наименование регистрирующего органа - ИФНС по г. Курску.

Место нахождения/почтовый адрес: 305029, г. Курск, ул. Никитская, д.10, этаж 1, офис 1 (Российская Федерация).

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ

Лицензия на осуществление медицинской деятельности от 01.12.2017г. №46-01-001886 серия ЛО, бланк № 002152, выдана Комитетом здравоохранения Курской области (305000, г. Курск, Красная площадь, д. 6, 5 подъезд, 3 этаж, тел. +7 (4712) 51-47-20)

Виды работ/услуг при оказании первичной, доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи: при оказании

первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии профилактической, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, рентгенологии, стоматологии общей практики, по стоматологии ортопедической, терапевтической, хирургической.

ИНН: 4632178780 **КПП:** 463201001 **ОГРН:** 1134632008345

Прием Пациентов на консультацию/предварительный прием, на лечение, а также личный прием руководством клиники ведётся по предварительной записи у администратора. Предварительная запись осуществляется лично пациентом или по телефону Клиники: **+7 (4712) 55-05-15.**

Адрес электронной почты для приёма обращений граждан: asterdent@yandex.ru.

Самостоятельная передача заявителями письменных обращений, с доставкой по почте или курьером, направляется по адресу: 305029, г. Курск, ул. Никитская, д.10, этаж 1, офис 1 (Российская Федерация).

График работы: пн-пт 09:00 - 18:00; сб-вс выходной. Работа в праздничные дни регламентируется приказом директора Организации.

Приём врачей осуществляется по гибкому графику. График может меняться в связи с отпуском, больничным или по иным причинам. Информация о графике работы врачей необходимо уточнять у администраторов.

Приём пациентов осуществляется в соответствии с Положением о правилах, порядках получения и оплаты платных медицинских услуг в стоматологической клинике ООО «АСТЕР».

Сведения о правах и обязанностях граждан в сфере охраны здоровья предусмотрены Конституцией РФ, ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», ФЗ от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ».

РЕКВИЗИТЫ ООО «АСТЕР»

ИНН	4632178780
КПП	463201001
ОГРН	11344632008345
ОКПО	11082774
Расчётный счёт	40702810433000009728
Банк	Курское отделение №8596 ПАО СБЕРБАНК
БИК	043807606
Корр. счёт	30101810300000000606
Юр. адрес	305029, Курская обл., г. Курск, ул. Никитская, д.10, этаж 1, офис
Телефон	+7 (4712) 55-05-15

ПОЛОЖЕНИЕ О ПРАВИЛАХ, ПОРЯДКАХ ПОЛУЧЕНИЯ И ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ООО «АСТЕР»

Стоматологические медицинские услуги оказываются пациентам на платной основе (Стоматологическая клиника АСТЕР не ведет приём в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи).

1. Общие положения

- 1.1. Настоящие Правила оказания медицинских услуг (далее – Правила) определяют условия и порядок оказания платных медицинских услуг в Медицинской организацией (далее – Организация) потребителям.
- 1.2. Настоящие Правила разработаны на основании Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 №1006, Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Закона Российской Федерации от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей».
- 1.3. Настоящие Правила обязательны для соблюдения и исполнения всеми сотрудниками Медицинской организации и Пациентами, заключившими Договор оказания платных медицинских услуг с Организацией.
- 1.4. Платные медицинские услуги предоставляются Организацией на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

2. Порядок обращения Пациентов

- 2.1. Прием Пациентов в Организации осуществляется по предварительной записи по телефону +7(4712) 55-05-15 , либо при личном посещении Организации, либо путем использования мессенджеров. В целях улучшения качества обслуживания ведется запись телефонных переговоров.
- 2.2. Пациент вправе выбрать удобные ему дату и время посещения специалиста из имеющегося свободного времени в соответствии с расписанием приема специалистом.

Выбранные Пациентом дата и время заносятся в журнал записи Пациентов (систему записи Пациентов) вместе с контактными данными Пациента.

Администратор Организации информирует Пациента о стоимости приема, оправилах подготовки к осмотру.

- 2.3. За 1 день до даты посещения, а также в случае отмены приема у специалиста, сотрудник Организации связывается с Пациентом для подтверждения его прихода либо информирования об отмене приема.

В случае невозможности явиться на прием Пациент обязан за 2 часа предупредить администратора Организации.

В случае опоздания Пациента на прием более чем на 10 минут администратор имеет право перенести время приема на ближайшее свободное время, а освободившееся время предложить другому Пациенту.

2.4. Пациенты с острой патологией записываются к специалисту на ближайшее свободное время, при этом врач оказывает требуемый объем медицинской помощи. При необходимости продолжения амбулаторного лечения запись осуществляется в плановом порядке. При выявлении показаний к экстренной госпитализации Пациента организуется вызов службы «Скорой помощи» для госпитализации. При отказе Пациента от госпитализации оформляется «Информированный отказ».

2.5. При обращении в Организацию Пациент обязан предоставить документ, удостоверяющий личность (паспорт);

Также при первичном обращении в Организацию Пациент:

- заключает договор на оказание медицинских услуг;
- дает согласие на обработку персональных данных.

3. Порядок оплаты медицинских услуг

1. Оплата услуг проводится по факту их оказания в стопроцентном их размере путём наличной или безналичной оплаты, а также внесения аванса или стопроцентной предоплаты по плану лечения.
2. В случае проведения долгосрочного ортопедического лечения Пациент после приёма, во время которого было проведено снятие оттисков, обязан оплатить часть от стоимости услуг в размере 50%.
3. В случае отказа Пациента от прохождения дальнейшего лечения в Организации при ранее внесённом авансе Организация после расчёта и взимания денежных средств за фактически оказанные услуги производит возврат денежных средств в течение 10 рабочих дней.

4. Права и обязанности Пациентов

4.1. Пациент имеет право на:

- выбор врача, при наличии в Организации нескольких врачей нужной специальности;
- диагностику и лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными в Организации методами и лекарственными препаратами;
- получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи;

- письменное обращение к лечащему врачу с просьбой об организации и проведении консилиума врачей;
- выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- защиту персональных данных;
- защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- отказ от медицинского вмешательства;
- возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- другие права в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. При задержке планового приема более чем на 15 минут по объективным причинам, Пациенту предлагается:

- лечение в назначенное время у другого свободного специалиста;
- лечение в назначенный день с отсрочкой приема на время задержки у своего специалиста;
- перенос времени приема на другой день. В таком случае Пациент вправе отказаться от медицинской услуги и потребовать возврата уплаченных денежных средств за прием.

4.3. Пациент обязан:

- соблюдать настоящие Правила;
- соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности;
- проявлять в общении с сотрудниками и другими Пациентами Организации такт, уважение и доброжелательность;
- не предпринимать действий, способных нарушить права других Пациентов и сотрудников Организации;
- посещать медицинские кабинеты в соответствии с установленным графиком их работы;
- соблюдать санитарно-противоэпидемиологический режим;
- ознакомиться и подписать договор на оказание медицинских услуг, информированное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства, согласие на обработку персональных данных;
- оформлять в письменной форме свой отказ от получения информации против своей воли о состоянии здоровья, о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, в том числе, в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания, отказ от госпитализации;

- предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья;
- бережно относиться к имуществу Организации;
- соблюдать требования пожарной безопасности, при обнаружении источников пожара, иных угроз немедленно сообщить об этом сотрудникам Организации.

4.4. Пациентам и посетителям в целях соблюдения общественного порядка, соблюдения санитарно-эпидемиологического режима запрещается:

- находиться в служебных помещениях Организации без разрешения администрации;
- курить в помещении Организации;
- громко разговаривать, в том числе по мобильному телефону, шуметь, хлопать дверью;
- оставлять малолетних детей без присмотра;
- изымать какие-либо документы из медицинских карт;
- находиться в помещениях Организации в верхней одежде и грязной обуви;
- оставлять без присмотра личные вещи;
- являться на прием к специалистам в алкогольном, наркотическом и ином токсическом опьянении. В случае если отсутствует риск жизни и здоровья, такие Пациенты удаляются из помещения Организации сотрудниками правоохранительных органов;
- пользоваться в кабинете специалиста мобильными устройствами (телефоны, планшеты, плееры);
- проводить фото и видеосъемку в помещении Организации;
- посещать Организацию с животными.

5. Порядок оказания медицинских услуг

5.1. После оформления медицинской карты и подписания договора на оказание платных медицинских услуг, а также информированное добровольное согласие на получение платных медицинских услуг; информированное добровольное согласие на первичные медицинские вмешательства; анкету здоровья Пациент проходит на прием к специалисту в назначенное ему время. На приеме Пациент должен сообщить лечащему врачу всю информацию, необходимую для осуществления лечения о своем здоровье, в полном объеме и достоверно ответить на вопросы специалиста.

5.2. Для проведения медицинского осмотра Пациенту необходимо подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случае отказа от медицинского вмешательства Пациент самостоятельно несет ответственность и риск наступления негативных последствий.

- 5.3. По результатам осмотра Пациенту выдается заключение с указанием диагноза и рекомендованным планом лечения.
- 5.4. В случае нарушения Пациентом установленного лечения либо отступления от него, он самостоятельно несет всю ответственность и риск наступления негативных последствий.
- 5.5. Нахождение сопровождающих лиц в кабинете специалиста во время приема оговаривается непосредственно со специалистом до начала приема.
- 5.6. В случае возникновения конфликтных ситуаций Пациент (законный представитель Пациента) имеет право непосредственно обратиться к главному врачу Организации, либо к администратору, либо оставить письменную жалобу в «Книге жалоб и предложений», находящуюся у администратора.
- 5.7. Информация о состоянии здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи предоставляется Пациенту (законному представителю Пациента) лечащим врачом в доступной для него форме по его желанию. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена Пациенту против его воли.

Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам допускается только с письменного согласия Пациента или его законного представителя за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

6. Ответственность за нарушение Правил

- 6.1. Пациент несет ответственность и риск наступления неблагоприятных последствий за несоблюдение настоящих Правил, в том числе назначенного режима лечения, которые могут снизить качество медицинской помощи, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии его здоровья.
- 6.2. В случае нарушения Пациентом и иными посетителями настоящих Правил, общественного порядка, сотрудники Организации вправе делать им соответствующие замечания, отказать в оказании медицинской помощи при отсутствии риска жизни и здоровья Пациента, обращаться в правоохранительные органы, применять иные меры воздействия, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.3. Воспрепятствование осуществлению процесса оказания медицинской помощи, неуважение к сотрудникам и посетителям Организации, причинение вреда деловой репутации и материального ущерба Организации, влечет ответственность, предусмотренную

действующим законодательством Российской Федерации.

ПОРЯДКИ И СТАНДАРТЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ И МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

- [ПРИКАЗ от 22 ноября 2004 г. N 252 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным полным отсутствием зубов \(полная вторичная адентия\)»](#)
- [ПРИКАЗ от 13 января 2006 г. N 17 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с челюстно-лицевыми аномалиями»](#)
- [ПРИКАЗ от 01 июня 2006 г. N 445 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с изменениями зубов и их опорного аппарата»](#)
- [ПРИКАЗ от 13 ноября 2012 г. N 910н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями»](#)
- [ПРИКАЗ от 24 декабря 2012 г. N 1490н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при приостановившемся кариесе и кариесе эмали»](#)
- [ПРИКАЗ от 24 декабря 2012 г. N 1526н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при кариесе дентина и цемента»](#)
- [ПРИКАЗ от 24 декабря 2012 г. N 1496н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при остром некротическом язвенном гингивите»](#)
- [ПРИКАЗ от 31 июля 2020 г. № 786н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»](#)

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ)

- [Клинические рекомендации при диагнозе КАРИЕСА ЗУБОВ](#)
- [Клинические рекомендации при диагнозе БОЛЕЗНИ ПУЛЬПЫ ЗУБА](#)
- [Клинические рекомендации при диагнозе ПАРОДОНТИТ](#)
- [Клинические рекомендации при диагнозе БОЛЕЗНЕЙ ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ](#)
- [Клинические рекомендации при диагнозе ГИНГИВИТ](#)
- [Клинические рекомендации при диагнозе ОСТРЫЙ НЕКРОТИЧЕСКИЙ ЯЗВЕННЫЙ ГИНГИВИТ ВЕНСАНА](#)
- [Клинические рекомендации при диагнозе ПОЛНОЕ ОТСУТСТВИЕ ЗУБОВ](#)
- [Клинические рекомендации при диагнозе ЧАСТИЧНОЕ ОТСУТСТВИЕ ЗУБОВ](#)
- [Клинические рекомендации при диагнозе АЛЬВЕОЛИТ](#)
- [Клинические рекомендации при диагнозе ПЕРИОСТИТ](#)
- [Клинические рекомендации при диагнозе ПЕРИКРОНИТ](#)
- [Клинические рекомендации при диагнозе ПЕРЕЛОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ](#)
- [Клинические рекомендации при диагнозе ПЕРИОСТИТ](#)
- [Клинические рекомендации при диагнозе ЭРИТРОПЛАКИЯ](#)

- [Клинические рекомендации при диагнозе ЛЕЙКОПЛАКИЯ](#)
- [Клинические рекомендации при диагнозе ЛЕЙКЕДЕМА](#)
- [Протокол ведения больных. КАРИЕС ЗУБОВ](#)

С полным списком клинических рекомендаций Вы можете ознакомиться на [Официальном сайте Стоматологической Ассоциации](#).

[Официальный сайт Министерства Здравоохранения Российской Федерации](#)

[Официальный интернет-портал правовой информации](#)

АДРЕСА И ТЕЛЕФОНЫ ВЫШЕСТОЯЩИХ ОРГАНИЗАЦИЙ И ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения г. Курска

Адрес: 305000, г. Курск, ул. К. Маркса, 66 б

Телефон: +7 (4712) 58-03-89, +7 (4712) 58-12-52

Комитет здравоохранения Курской области Адрес: 305000, г. Курск, Красная площадь, 6

Телефон: +7 (4712) 51-47-20

E-mail: comz@kursknet.ru

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области

Адрес: 305004, г. Курск, ул. Ленина, д. 70

Телефон: +7 (4712) 58-71-88

E-mail: cgsen@kursktelecom.ru