

"УТВЕРЖДАЮ"

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ООО "МОЙ СТОМАТОЛОГ"

_____ / С.Е.АНТОНОВА/

"18" _НОЯБРЯ__ 2015Г.

СТОИМОСТЬ ОСМОТРА/ КОНСУЛЬТАЦИИ/ ОБСЛЕДОВАНИЯ И ПОРЯДОК ПЛАТЕЖЕЙ:

1.СТОИМОСТЬ ОКАЗАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В СТРОГОМ СООТВЕТСТВИИ С ДЕЙСТВУЮЩИМ В ООО"МОЙ СТОМАТОЛОГ" ПРЕЙСКУРАНТОМ (В РОССИЙСКИХ РУБЛЯХ).

ОНА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

А) ПРИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ:

- ТЕРАПЕВТИЧЕСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ
- РАБОТУ ВРАЧА
- МАТЕРИАЛОВ
- СТОИМОСТЬ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ
- ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ (ВИДЕОСНИМКИ, ЧТЕНИЕ РЕНТГЕНОГРАММ, ОПТГ,ЭОД И Т.Д.)
- ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ (СНЯТИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОТТИСКОВ С ОТЛИВКОЙ МОДЕЛИ, ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ПРИШЛИФОВЫВАНИЕ, ПОЛИРОВКА ПЛОМБ И Т.Д.)
- НАБОР ОДНОРАЗОВЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРИНАДЛЕЖНОСТЕЙ (БАХИЛЫ, САЛФЕТКИ, ФАРТУКИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ, ЧЕХЛЫ ДЛЯ ПОДГОЛОВНИКОВ, ПЕРЧАТКИ, СЛЮНООТСОСЫ, ПЫЛЕСОСЫ, АППЛИКАТОРЫ, КИСТОЧКИ).

Б) ПРИ ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ:

- ОРТОПЕДИЧЕСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ
- РАБОТУ ВРАЧА
- ОБЕЗБОЛИВАНИЕ
- ПОКРЫТИЕ ЖИВЫХ ЗУБОВ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ИХ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ И ЗАЩИТЫ ОТ ДАЛЬНЕЙШЕГО РАЗРУШЕНИЯ
- ОТТИСКИ
- ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ (ПРИКУСА)
- ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ КОНСТРУКЦИИ
- ВРЕМЕННУЮ ИЛИ ПОСТОЯННУЮ ФИКСАЦИЮ НА ЦЕМЕНТ
- НАБОР ОДНОРАЗОВЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРИНАДЛЕЖНОСТЕЙ (БАХИЛЫ, САЛФЕТКИ, ФАРТУКИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ, ЧЕХЛЫ ДЛЯ ПОДГОЛОВНИКОВ, ПЕРЧАТКИ, СЛЮНООТСОСЫ, ПЫЛЕСОСЫ, АППЛИКАТОРЫ, КИСТОЧКИ).

В) ПРИ ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ:

- ОРТОДОНТИЧЕСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ
- ОФОРМЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ С ОПИСАНИЕМ ПЛАНА ОРТОДОНТИЧЕСКОГО

ЛЕЧЕНИЯ

- ОТТИСКИ

- РАСЧЁТ МОДЕЛЕЙ И АНАЛИЗ ПОЛУЧЕННЫХ ДАННЫХ

- ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ (ПРИКУСА)

- ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ ЗУБОВ

- ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ, ЭЛЕМЕНТЫ И ЕГО ФИКСАЦИЯ

- ВНУТРИРОТОВЫЕ СНИМКИ

- НАБОР ОДНОРАЗОВЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРИНАДЛЕЖНОСТЕЙ (БАХИЛЫ, САЛФЕТКИ, ФАРТУКИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ, ЧЕХЛЫ ДЛЯ ПОДГОЛОВНИКОВ, ПЕРЧАТКИ, СЛЮНООТСОСЫ, ПЫЛЕСОСЫ, АППЛИКАТОРЫ, КИСТОЧКИ).

2. ОПЛАТА ОСМОТРА/КОНСУЛЬТАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПАЦИЕНТОМ В ПОРЯДКЕ 100% ПРЕДОПЛАТЫ В КАССУ ООО "МОЙ СТОМАТОЛОГ". ЕСЛИ ОБЪЁМ КОНСУЛЬТАЦИИ, В СВЯЗИ С ИМЕЮЩЕЙСЯ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИЕЙ У ПАЦИЕНТА, БЫЛ РАСШИРЕН ПО СМЕЖНЫМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМ СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ (ОРТОПЕДИЯ, ОРТОДОНТИЯ У СПЕЦИАЛИСТА С СООТВЕТСТВУЮЩИМ СЕРТИФИКАТОМ), А ТАКЖЕ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА И ПЛАНА ЛЕЧЕНИЯ ПОТРЕБОВАЛИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ И ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЁМЫ, ТО ПРИ ОКОНЧАНИИ ПРИЁМА У СПЕЦИАЛИСТА, ПАЦИЕНТ ОПЛАЧИВАЕТ ОКАЗАННЫЕ УСЛУГИ, СОГЛАСНО ДЕЙСТВУЮЩЕМУ ПРЕЙСКУРАНТУ ООО "МОЙ СТОМАТОЛОГ".

3. В СЛУЧАЕ НЕОПЛАТЫ ПАЦИЕНТОМ СТОИМОСТИ ОСМОТРА/КОНСУЛЬТАЦИИ НА УСЛОВИЯХ, ОПРЕДЕЛЁННЫХ В П.1 И 2, ООО "МОЙ СТОМАТОЛОГ" В ЛИЦЕ СВОИХ СОТРУДНИКОВ ИМЕЕТ ПРАВО ОТКАЗАТЬ ПАЦИЕНТУ В ОКАЗАНИИ ДАННЫХ УСЛУГ ДО УПЛАТЫ ИХ СТОИМОСТИ.

4. ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ СВОЕВРЕМЕННОЙ ЯВКИ, ПАЦИЕНТ ОБЯЗАН ПРЕДУПРЕДИТЬ ООО "МОЙ СТОМАТОЛОГ" (ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ИЛИ АДМИНИСТРАТОРА) НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЗА 24 ЧАСА ДО НАЗНАЧЕННОГО ПРИЁМА В ЧАСЫ РАБОТЫ ООО "МОЙ СТОМАТОЛОГ", О ЧЁМ ДАННЫЕ СОТРУДНИКИ ДЕЛАЮТ СООТВЕТСТВУЮЩУЮ ЗАПИСЬ В ЛИСТЕ ПЕРВИЧНОГО ОСМОТРА/КОНСУЛЬТАЦИИ/ОБСЛЕДОВАНИЯ ИЛИ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЕ ПАЦИЕНТА ПОД РОСПИСЬ ГЛАВНОГО ВРАЧА ИЛИ ЕГО ЗАМЕСТИТЕЛЯ.

В ПРОТИВНОМ СЛУЧАЕ СУММА ПРЕДОПЛАТЫ ЗА НЕПОЛУЧЕННУЮ ВСЛЕДСТВИЕ НЕЯВКИ ПАЦИЕНТА УСЛУГУ НЕ ВОЗВРАЩАЕТСЯ И ОСТАЁТСЯ НА СЧЕТЕ ООО "МОЙ СТОМАТОЛОГ" ДЛЯ КОМПЕНСАЦИИ УПУЩЕННОГО ДОХОДА ОТ ПРОСТОЯ ОБОРУДОВАНИЯ И СОТРУДНИКОВ ООО "МОЙ СТОМАТОЛОГ".

ИСКЛЮЧЕНИЕМ ЯВЛЯЮТСЯ: ВНЕЗАПНОЕ УХУДШЕНИЕ САМОЧУВСТВИЯ ПАЦИЕНТА ИЛИ ЕГО БЛИЖАЙШИХ РОДСТВЕННИКОВ И НЕПРЕОДОЛИМЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА (АВАРИЯ, СТИХИЙНЫЕ БЕДСТВИЯ И Т.П.), О ЧЁМ ОН СТАРАЕТСЯ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ИНФОРМИРОВАТЬ СОТРУДНИКОВ ООО "МОЙ СТОМАТОЛОГ".

В НАШЕЙ КЛИНИКЕ МЕДРАБОТНИКАМ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ МАКСИМАЛЬНА СКИДКА: 10% НА ЛЕЧЕНИЕ, 5% НА ПРОТЕЗИРОВАНИЕ И ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ПРЕДЪЯВЛЕНИИ САНИТАРНОЙ КНИЖКИ С УКАЗАНИЕМ МЕСТА РАБОТЫ.

ПОСЛЕ ПОЛНОЙ САНАЦИИ ПАЦИЕНТУ ВЫДАЁТСЯ ДИСКОНТНАЯ КАРТА, ДАЮЩАЯ ПРАВО НА ДАЛЬНЕЙШЕЕ ЛЕЧЕНИЕ СО СКИДКОЙ (3% И 5%), ПРИ УСЛОВИИ ЕЖЕГОДНОГО ОСМОТРА ПАЦИЕНТА И ЧЛЕНОВ ЕГО СЕМЬИ.

ПРИ ЛЕЧЕНИИ В РАССРОЧКУ СИСТЕМА СКИДОК НЕ ДЕЙСТВУЕТ!