

Порядок информирования пациентов о методах оказания медпомощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах.

Информация о методах оказания медпомощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах доводится до пациентов перед ее оказанием в зависимости от вида медицинской помощи, путем подписания между заказчиком (пациентом, его законным исполнителем) и исполнителем информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство. Все подробности - в документе, который получает пациент.

Виды информированных согласий:

1. Информированное согласие на проведение эндодонтического лечения с помощью эндодонтического микроскопа;
2. Информированное согласие на предоставление ортопедических стоматологических услуг без гарантии;
3. Информированное согласие на проведение операции стоматологической имплантации;
4. Информированное согласие на предоставление ортопедических стоматологических услуг несовершеннолетних;
5. Информированное согласие на предоставление ортопедических стоматологических услуг;
6. Информированное согласие на проведение процедур по отбеливанию зубов;
7. Информированное согласие на проведение пародонтологического лечения несовершеннолетних;
8. Информированное согласие на проведение пародонтологического лечения;
9. Информированное согласие на проведение хирургического вмешательства несовершеннолетних;
10. Информированное согласие на проведение хирургического вмешательства;
11. Информированное согласие на проведение эндодонтического лечения несовершеннолетних;
12. Информированное согласие на проведение терапевтического и эндодонтического лечения несовершеннолетних;
13. Информированное согласие на проведение терапевтического и эндодонтического лечения
14. Информированное согласие на операцию удаления зуба;
15. Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи;
16. Информированное согласие на проведение терапевтического и эндодонтического лечения несовершеннолетних;
17. Информированное согласие на предоставление ортопедических стоматологических услуг;
18. Информированное согласие на анестезиологическое пособие;
19. Информированное согласие на проведение ортодонтического лечения;

Форма бланка информированного согласия может быть предоставлена пациенту для ознакомления по его желанию при обращении к администратору клиники.

Срок ожидания предоставления платных медицинских услуг устанавливается договором в зависимости от индивидуального объема оказываемых услуг.