

Уважаемые пациенты, пожалуйста, ознакомьтесь с системой правил при посещении нашей клиники

1. В случае, когда пациент не подтверждает свое присутствие в клинике за сутки до обусловленной даты, клиника оставляет за собой право **отменить** данную запись пациента.

2. В случае, когда пациент опаздывает на прием больше, чем на 10% от общего времени приема, клиника оставляет за собой право **отменить** данную запись пациента. Клиника просит пациентов подбирать день и время записи таким образом, чтобы Вы могли исключить опоздания.

3. В случае отмены ранее подтвержденного приема пациент обязан **предупредить клинику** об отмене не позднее, чем за 4 (четыре) часа.

4. В случае трех неявок (без предупреждения клиники) на ранее подтвержденный прием клиника оставляет за собой право согласовывать Вашу запись с доктором, который в свою очередь может **отказать** Вам в записи по причине ранее имеющихся неявок без предупреждения.

5. Внесение правок/корректировок по индивидуальным пожеланиям пациента в договора, заключаемые между пациентом и клиникой, **является невозможным**.

6. Отказ от предоставления паспортных данных приводит к отсутствию возможности со стороны клиники выдать пациенту справку об оплате медицинских услуг для передачи в налоговые органы.

7. При наличии сопровождающих с пациентом в клинике может находиться не более одного человека.

8. Клиника не несет ответственности за здоровье и безопасность детей, ожидающих своих родителей в зоне ресепшн.

9. Для пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении: возврату и обмену не подлежат товары, не подошедшие пациенту по цвету и иным эстетическим характеристикам; товары, бывшие в употреблении, контактирующие с биологическими жидкостями; намеренно и ненамеренно поврежденные товары (за исключением заводского брака).

Ознакомлен пациент _____ / _____ Дата «__» _____ г.

Уважаемые пациенты, пожалуйста, ознакомьтесь с системой правил при посещении нашей клиники

1. В случае, когда пациент не подтверждает свое присутствие в клинике за сутки до обусловленной даты, клиника оставляет за собой право **отменить** данную запись пациента.

2. В случае, когда пациент опаздывает на прием больше, чем на 10% от общего времени приема, клиника оставляет за собой право **отменить** данную запись пациента. Клиника просит пациентов подбирать день и время записи таким образом, чтобы Вы могли исключить опоздания.

3. В случае отмены ранее подтвержденного приема пациент обязан предупредить клинику об отмене не позднее, чем за 4 (четыре) часа.

4. В случае трех неявок (без предупреждения клиники) на ранее подтвержденный прием клиника оставляет за собой право согласовывать Вашу запись с доктором, который в свою очередь может **отказать** Вам в записи по причине ранее имеющихся неявок без предупреждения.

5. Внесение правок/корректировок по индивидуальным пожеланиям пациента в договора, заключаемые между пациентом и клиникой, **является невозможным**.

6. Отказ от предоставления паспортных данных приводит к отсутствию возможности со стороны клиники выдать пациенту справку об оплате медицинских услуг для передачи в налоговые органы.

7. При наличии сопровождающих с пациентом в клинике может находиться не более одного человека.

8. Клиника не несет ответственности за здоровье и безопасность детей, ожидающих своих родителей в зоне ресепшн.

9. Для пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении: возврату и обмену не подлежат товары, не подошедшие пациенту по цвету и иным эстетическим характеристикам; товары, бывшие в употреблении, контактирующие с биологическими жидкостями; намеренно и ненамеренно поврежденные товары (за исключением заводского брака).

Ознакомлен пациент _____ / _____ Дата «__» _____ г.