

ООО «ДАНТИСТ»

**Информированное добровольное согласие пациента  
на обследование и лечение (терапевтическое, хирургическое, ортопедическое).**

Пациент информирован о результатах обследования, диагнозе, о цели медицинского вмешательства и его последствиях, применяемых и альтернативных методах лечения, предполагаемых результатах лечения, ознакомлен с комплексным планом лечения, предупрежден о возможных осложнениях во время и после лечения и дает добровольное согласие на медицинское вмешательство.

При этом пациент понимает, что несоблюдение указаний (рекомендаций) врача, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество оказываемой медицинской помощи, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

В случае возникновения разногласия по поводу качества оказанной мед. услуги, стороны решают спор путем переговоров. Исполнитель вправе назначить проведение экспертизы качества оказанной мед. услуги в экспертном совете Ассоциации стоматологов в Республике Башкортостан. При недостижении согласия стороны вправе передать спор на рассмотрение Третьей инстанции при Ассоциации стоматологов Республики Башкортостан по адресу: 450078, г. Уфа, ул. Посадская, д.26.  
Тел. (347) 292-71-49

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., подпись пациента