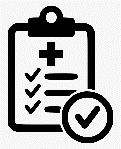
**Правила клиники «АРТМАРИ»**

**Уважаемые пациенты!**

В нашей клинике мы стремимся создать комфортную и безопасную среду для всех. Чтобы обеспечить качественное лечение и взаимопонимание, просим Вас соблюдать несколько простых правил:

* **Уважение – основа всего.** Просим Вас относиться к нашим сотрудникам с уважением и пониманием.
* **Вежливость – залог успешного общения.** Не допускается использование нецензурной лексики и оскорблений в адрес персонала.
* **Обратная связь – ключ к улучшению.** Пожалуйста, сообщайте лечащему врачу и администраторам о любых проблемах или пожеланиях. Ваше мнение очень важно для нас!
* **Здоровье и безопасность – превыше всего.** Посещение клиники в состоянии алкогольного или наркотического опьянения недопустимо.

**Регламент посещения клиники.**

1.  **Прибытие в клинику:** Рекомендуем Вам прибыть в клинику за 10 минут до начала приема, без опозданий! Это позволит Вам спокойно оформить необходимые документы, немного отдохнуть и настроится на консультацию со специалистом.
2. **Первичное посещение клиники:** При первом посещении нашей клиники рекомендуем прибыть за 15 минут до запланированного времени приема.

Это даст возможность:

1. **Оформить все документы** 2. **Заполнить анкеты**: в это время вы сможете спокойно заполнить регистрационные формы и анкету о состоянии здоровья. 3. **Ознакомиться с обстановкой**: Посещение новой клиники может вызывать волнение, поэтому дополнительное время поможет вам адаптироваться к обстановке и задать интересующие вопросы администраторам. 4. **Избежать стресса**: Поздний приход может вызвать спешку и волнение, что не способствует комфортному общению с врачом. Мы ценим Ваше время и делаем всё возможное, чтобы Ваш визит был максимально удобным и эффективным.

1. **Опоздание пациента:** В случае, если Вы опаздываете более чем на 15 минут, мы вынуждены оставить за собой право отказаться от продолжения Вашего приема. Это связано с тем, что у врача может не хватить времени для обеспечения качественного и полного лечения в рамках запланированных временных рамок. В таких случаях рекомендуем заранее предупреждать о возможных задержках или перезаписываться на другой удобный день и время.
2. **Ожидание приема:** Просим Вас проявить терпение и понимание, если время ожидания превышает 15 минут. Это может быть связано с необходимостью врача уделить дополнительное внимание предыдущему пациенту или с непредвиденными обстоятельствами. Ваш комфорт и здоровье являются нашим приоритетом, и мы приложим все усилия, чтобы максимально оперативно приступить к Вашему визиту. Благодарим за Ваше понимание и терпение!
3. **Отмена/перенос приема пациентом:** Мы понимаем, что планы могут меняться. Если Вам необходимо отменить или перенести Ваш визит в нашу клинику, пожалуйста, сообщите нам об этом **не позднее, чем за 24 часа до назначенного времени приема.** Это позволит нам предложить это время другим пациентам, нуждающимся в помощи. Спасибо за понимание!
4. **Подтверждение записи:** Накануне приема (за 24 часа) наш администратор обязательно свяжется с вами. Пожалуйста, будьте доступны для звонка и подтвердите свой визит. Если до 15:00 подтверждение не будет получено, мы будем вынуждены предложить это время другому пациенту.
5. **Отказ в дальнейшей записи пациента:** Мы понимаем, что обстоятельства могут меняться, но отмена записи менее чем за **сутки или неявка после подтверждения** создают сложности для нашей работы. В таких случаях клиника оставляет за собой право отказать в дальнейшей записи.
6. **Ароматы:** Просим Вас воздержаться от использования насыщенных парфюмов в день посещения, чтобы не создавать дискомфорт другим пациентам и врачам.
7. **Гигиена:** Перед приемом, пожалуйста, позаботьтесь о гигиене полости рта. В наших туалетных комнатах вы найдете все необходимое для чистки зубов.
8. **Сопровождающие:** Если Вас сопровождают близкие люди, просим их оставаться в зоне ожидания во время Вашего лечения.

**Исключение** составляют **детские приемы**, где присутствие родителей в кабинете приветствуется.

1. **Мобильные телефоны:** Перед началом приема просим Вас отключить звук и вибровызов на мобильных телефонах, чтобы не отвлекать доктора.

Пациент (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_