

# Vnitřní řád

centra zubní péče ParoDent Praha s.r.o., IČO: 09690549

Londýnská 2209/58, 120 00 Praha 2 – Vinohrady

(dále jen **Poskytovatel zdravotních služeb**)

## 1. Vymezení pojmů

- a) Termínem **Léčba, Léčebný postup, Zdravotní péče** a **Zdravotní výkon** se rozumí poskytování zdravotních služeb ve smyslu zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů (dále jen **Zákon o zdravotních službách**).
- b) Termínem **Personál** se rozumí zejména lékař/lékařka a dentální hygienista/hygienistka, dále zubní sestra, zubní instrumentář/instrumentářka jakožto i další pomocný personál **Poskytovatele zdravotních služeb**.
- c) Termínem **Ordinace** se rozumí ucelená provozní jednotka **Poskytovatele zdravotních služeb** včetně čekárny, toalet, technologického, diagnostického a léčebného vybavení a **Personálu**.
- d) Termínem **Pacient** se rozumí fyzická osoba, které je **Poskytovatelem zdravotních služeb** poskytována zdravotní služba ve smyslu **Zákona o zdravotních službách**.

## 2. Povinnosti poskytovatele zdravotních služeb

- a) **Poskytovatel zdravotních služeb** se zavazuje vykonávat **Zdravotní péči** v oboru praktického zubního lékařství na úrovni současného moderního lékařského poznání v souladu s nejlepšími zdravotními zájmy **Pacienta**, v souladu s platnými právními předpisy a tímto vnitřním řádem.
- b) **Poskytovatel zdravotních služeb** se zavazuje vést jednotnou dokumentaci **Pacienta** dle **Zákona o zdravotních službách**.
- c) **Poskytovatel zdravotních služeb** nakládá s informacemi uloženými v dokumentaci v souladu s platnými právními předpisy.
- d) **Poskytovatel zdravotních služeb** si vyhrazuje právo na pořizování fotodokumentace **Pacientů** za účelem doložení výsledků **Léčby**.
- e) Před každým **Zdravotním výkonem** bude **Pacient** informován **Personálem** v dostatečném rozsahu o stavu svého orálního zdraví, o navrhované **Léčbě (Léčebném plánu)**, důsledcích a možných rizicích spojených s **Léčbou**.
- f) V případě existence více možných variant **Léčby** bude **Pacient** seznámen **Personálem** s jednotlivými variantami.
- g) **Poskytovatel zdravotních služeb** je povinen dodržovat etické zásady vztahu lékař – pacient, minimalizovat stres **Pacienta** a eventuální bolestivost poskytované **Zdravotní péče** a komunikovat s **Pacientem** tak, aby **Pacient** porozuměl sděleným informacím.

### 3. Práva poskytovatele zdravotních služeb

**Poskytovatel zdravotních služeb** si vyhrazuje právo odmítnout nebo ukončit **Léčbu**, pokud:

- a) **Pacient** nedodržuje navržený **Léčebný postup**,
- b) se **Pacient** opakovaně bez včasné omluvy dle odstavce 6) bodu e) nedostaví k provedení **Zdravotního výkonu** v objednaném termínu,
- c) **Poskytovatelem zdravotních služeb** nebyl **Pacientovi** v předchozích 24 měsících proveden žádný **Zdravotní výkon**,
- d) se **Pacient** neřídí tímto **Vnitřním řádem**,
- e) **Pacient** omezuje práva jiných **Pacientů**,
- f) požadavky **Pacienta** odporují odbornému profesnímu přesvědčení lékaře,
- g) **Pacient** onemocněl akutním zánětem horních cest dýchacích nebo jiným závažným onemocněním znemožňujícím řádné provedení **Zdravotního výkonu**,
- h) to neumožňují provozní nebo kapacitní důvody,
- i) to neumožňují další zákonné důvody.

**Poskytovatel zdravotních služeb** má právo přizvat k provedení **Zdravotního výkonu** osoby připravující se na výkon povolání zdravotnického pracovníka nebo osoby účastníci se odborné vzdělávací akce pořádané **Poskytovatelem zdravotních služeb**, a to se souhlasem **Pacienta**.

### 4. Povinnosti pacienta

**Pacient** je povinen:

- a) řídit se tímto **Vnitřním řádem**,
- b) dodržovat navržený **Léčebný postup**,
- c) pravdivě informovat **Poskytovatele zdravotních služeb** o stavu svého orálního zdraví a souvisejících záležitostech,
- d) vyplňovat anamnestický dotazník,
- e) v případě, že dojde ke změně údajů uvedených v anamnestickém dotazníku, tyto změny oznámit **Personálu**,
- f) na vyzvání prokázat svou totožnost,
- g) na vyzvání předložit průkaz zdravotní pojišťovny,
- h) pečovat o své orální zdraví a orální hygienu odpovídajícím způsobem, aby se vyvaroval všech odstranitelných zdravotních rizik,
- i) akceptovat preventivní prohlídky a preventivní dentální hygienu jako nezbytnou součást **Léčby**,
- j) absolvovat preventivní prohlídky minimálně jednou za 12 měsíců, neurčí-li lékař jinak,
- k) absolvovat preventivní dentální hygienu minimálně jednou za 12 měsíců, neurčí-li lékař jinak,
- l) poskytnout součinnost při **Zdravotním výkonu** a kontrole průběhu **Léčebného postupu**,

- m) přicházet do **Ordinace** upravený a čistý, v souladu se základními hygienickými návyky,
- n) v prostorách **Ordinace** se chovat tiše, po příchodu do **Ordinace** se řídit pokyny **Personálu**,
- o) úmyslně neničit nebo neodcizovat vybavení **Ordinace**,
- p) vůči **Personálu** a ostatním **Pacientům** se chovat s úctou a respektem,
- q) respektovat zákaz fotografování a filmování v prostorách **Ordinace**,
- r) respektovat zákaz vodění zvířat do prostorů **Ordinace**.

## 5. Práva pacienta

- a) Na základě informací poskytnutých podle odstavce 2) bodů e), f), g) tohoto **Vnitřního řádu** má **Pacient** právo se svobodně, bez nátlaku a s dostatkem času na rozvážení a s možností klást doplňující dotazy rozhodnout, zda navrhovaný **Zdravotní výkon** podstoupí.
- b) **Pacient** má právo znát jména a příjmení **Personálu** přímo zúčastněného na provedení **Zdravotního výkonu** a osob připravujících se u **Poskytovatele zdravotních služeb** na výkon zdravotnického povolání nebo osob účastnících se odborné vzdělávací akce pořádané **Poskytovatelem zdravotních služeb**, které jsou při provedení **Zdravotního výkonu** přítomny.
- c) **Pacient** má právo odmítnout přítomnost osob, které nejsou na provedení **Zdravotního výkonu** přímo zúčastněny, osob připravujících se na výkon povolání zdravotnického pracovníka u **Poskytovatele zdravotních služeb** nebo osob účastnících se odborné vzdělávací akce pořádané **Poskytovatelem zdravotních služeb**.
- d) Nezletilý **Pacient** má právo na nepřetržitou přítomnost zákonného zástupce, popřípadě osoby písemně zmocněné zákonným zástupcem, pěstouna nebo jiné osoby, do jejíž péče byl **Pacient** na základě rozhodnutí soudu nebo jiného orgánu svěřen. Nezletilý **Pacient** mladší 15 let může být ošetřen pouze v přítomnosti a se souhlasem zákonného zástupce nebo jím písemně zmocněné osoby. Nezletilý **Pacient** starší 15 let může být ošetřen bez přítomnosti svého zákonného zástupce s jeho písemným souhlasem.

## 6. Termíny zdravotních výkonů

- a) K provedení **Zdravotního výkonu** je **Pacient** povinen si objednat termín předem.
- b) **Poskytovatel zdravotních služeb** má právo určovat a měnit termíny **Zdravotních výkonů**, přičemž je povinen informovat **Pacienta** o takové změně.
- c) **Pacient** je povinen dostavit se do **Ordinace** k provedení **Zdravotního výkonu** v objednaném termínu a včas.
- d) Časy objednaných **Zdravotních výkonů** jsou orientační a řídí se aktuálním vytížením **Ordinace**. Pořadí **Pacientů** určuje lékař.
- e) Pokud se **Pacient** nemůže na objednaný termín do **Ordinace** dostavit, je povinen tuto skutečnost oznámit **Poskytovateli zdravotních služeb** co nejdříve, minimálně však 24 hodin předem.

- f) V případě, že se **Pacient** na sjednaný termín bez omluvy nedostaví nebo se ze sjednaného termínu řádně neomluví dle bodu e), má **Poskytovatel zdravotních služeb** právo účtovat **Pacientovi** částku až 2.000 Kč/hod. jako náhradu vzniklých nákladů.
- g) Objednávání a omlouvání termínů **Pacient** provádí osobně, na telefonním čísle +420 725 585 955 nebo +420 702 270 069 v provozní době recepce, e-mailem na adrese recepce@parodent.cz, nebo přes formulář na internetové adrese www.parodent.cz.

## 7. Záruka

**Poskytovatel zdravotních služeb** poskytuje zákonnou záruku 2 roky od okamžiku odevzdání na protetické práce (korunky, můstky, snímatelné náhrady, implantáty). Podmínkou poskytnutí záruky je dodržování odstavce 4) bodů h), i), j), k), l). Záruka se nevztahuje na dočasné práce, dentální hygienu, bělení, výplně, endodontické ošetření, chirurgické výkony, biologické selhání protetických prací (primární a sekundární kazы, patologie zubní dřevě), biologické selhání implantátů (odhojení implantátů).

Důvody k celkovému nebo částečnému zrušení záruky jsou:

- a) nedbalost k ústní hygieně,
- b) neuposlechnutí doporučení lékaře,
- c) nesprávné používání protetické práce,
- d) neléčená dysfunkce čelistního kloubu,
- e) systémové choroby ovlivňující stav orálního zdraví (diabetes, epilepsie, osteoporóza, cytostatická léčba, radiologická léčba atd.),
- f) zranění v oblasti hlavy a krku s možným poraněním zubů nebo čelisti.

## 8. Závěrečná ustanovení

- a) **Vnitřní řád** je účinný dnem 1.1.2023.
- b) **Vnitřní řád** je k dispozici na vyžádání v **Ordinaci**.
- c) **Vnitřní řád** je zveřejněn způsobem umožňujícím dálkový přístup, a to na internetových stránkách www.parodent.cz.
- d) **Pacient** vyjadřuje souhlas s **Vnitřním řádem** podpisem anamnestického dotazníku. Při vyplňování anamnestického dotazníku obdrží **Pacient** kopii **Vnitřního řádu**.