

Додаток 3 до
ПУБЛІЧНОГО ДОГОВОРУ (ДОГОВОРУ ПУБЛІЧНОЇ ОФЕРТИ)

про надання стоматологічних послуг

**Інформована добровільна згода пацієнта
на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та
знеболення**

Я, фізична особа, яка беззастережно прийняла (акцептувала) умови, викладені в цьому договорі, одержав(ла) у ТОВ «БіДжі Дент» інформацію про характер мого (моєї дитини) захворювання, особливості його перебігу, діагностики та лікування.

Я ознайомлений(а) з планом обстеження і лікування. Отримав(ла) в повному обсязі роз'яснення про характер, мету, орієнтовну тривалість діагностично-лікувального процесу та про можливі несприятливі наслідки під час його проведення, про необхідність дотримання визначеного лікарем режиму в процесі лікування. Зобов'язуюсь негайно повідомляти лікуючого лікаря про будь-яке погіршення самопочуття (стану здоров'я дитини). Я поінформований(а), що недотримання рекомендацій лікуючого лікаря, режиму прийому призначених препаратів, безконтрольне самолікування можуть ускладнити лікувальний процес та негативно позначитися на стані здоров'я.

Мені надали в доступній формі інформацію про ймовірний перебіг захворювання і наслідки у разі відмови від лікування.

Я мав(ла) можливість задавати будь-які питання, які мене цікавлять, стосовно стану здоров'я, перебігу захворювання і лікування та одержав(ла) на них відповіді.

Інформацію надав лікуючий лікар.

Я, фізична особа, яка беззастережно прийняла (акцептувала) умови, викладені в цьому договорі, згодний(а) із запропонованим планом лікування.