



ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «Аванстом» (ООО «Аванстом»)

Юридический (почтовый) адрес:
111524, Москва, ул. Электродная, д. 2 стр. 32
тел.: 8 (495) 708-41-10
e-mail: clinic@avanstom1.ru
www.avanstom1.ru

ИНН 7720235993 / КПП 772001001
в ОАО «ОТП Банк» г. Москва
БИК № 044525311
К/С банка 30101810000000000311
Р/с 40702810300320002999

«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор

ООО «Аванстом»

Власов Н.Н.

09.01.2021 г.



Правила записи на первичный прием/консультацию/обследование в ООО «Аванстом»:

Запись на первичный прием, консультацию и обследование к специалистам в стоматологическую клинику Аванстом (ООО «Аванстом») осуществляется путем:

- личного обращения гражданина в регистратуру клиники;
- путем предварительной записи по телефонам: 8 (495) 708-41-10 (многоканальный); 8 (495) 989-23-01 (call-центр)
- What's App +7 (925) 585-84-12 (мобильный)
- запись на прием доступна через Telegram-бота [@avanstom_bot](https://t.me/avanstom_bot)
- по электронной почте clinic@avanstom1.ru
- с помощью формы записи на сайте клиники: www.avanstom1.ru
- через Директ Инстаграм аккаунта [@avanstom1.ru](https://www.instagram.com/avanstom1.ru)
- социальные сети и мессенджеры клиники m.me/avanstom1.ru

Запись осуществляется администратором согласно графику работы на свободное время врача-специалиста соответствующего медицинского профиля в соответствии с расписанием приема пациентов.

При первичном обращении в клинику пациенту необходимо заполнить:

- согласие на обработку персональных данных пациента;
- анкету здоровья пациента (эпидемиологическую анкету пациента COVID-19);
- информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при

выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи;

Администратор регистрирует пациента и заводит медицинскую карту, оформляет договор на оказание платных медицинских услуг с приложениями.

При телефонном обращении пациенту необходимо предоставить следующую информацию о себе или пациенте представителем, которого он является:

- Ф.И.О пациента;
- номер контактного телефона;
- повод обращения в клинику;
- желаемую дату и время приема;
- специализацию или ФИО врача, к которому он желает записаться.