**ООО «АПОЛЛОНИЯ ДЕНТ»**

ИНН 7224076993; ОГРН 1177232006005

**Фактический адрес:** 625000, Россия,

г. Тюмень, ул. Герцена, д. 96,

этаж № 2

**Режим работы:**

Понедельник – воскресенье:

**9.00 – 20.00**

Без перерыва на обед

Телефон: +7 (3452) 517 – 003

**Юридический адрес:** 625509, Россия, Тюменская область, Тюменский р-н,

д. Решетникова, ул. Лесная, д. 8

Лицензия № ***Л041-01107-72/00335896 от 14 ноября 2019 г.*** *(срок действия - бессрочно),*

Лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения;

телефон 8-800-550-99-03

Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 6929 от 29.07.2022 г.

Сайт организации: **https://dent72.ru/**

Уважаемые дамы и господа!

ООО «АПОЛЛОНИЯ ДЕНТ» **информирует своих пациентов, что,** согласно N 323-ФЗ от 21.11. 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", ст. 79 ч.1 п.3, N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" от 29.11.2010, Постановление Правительства РФ от 29 декабря 2022 г. № 2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов», Постановлению Правительства Тюменской области N 1041-п от 29.12.2022 года «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Тюменской области на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов», в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, **пациент имеет возможность получения медицинской помощи в рамках ОМС по месту жительства.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Уважаемые пациенты!**  Информируем Вас, что все Ваши пожелания, предложения и жалобы могут быть представлены в ООО «АПОЛЛОНИЯ ДЕНТ» в устной форме, письменном виде или по электронной почте. Обращения Пациент может направить на почтовый адрес: 625000, город Тюмень, улица Герцена, дом 96, этаж № 2, заказным письмом с уведомлением о вручении или при личном обращении Потребителя (его законного представителя) в клинику Исполнителя, либо отсканированный вариант направляется на электронную почту: **gp@dent72**.**ru** на имя Директора, Кудрявцевой Юлии Петровны, или Заместителя директора по медицинской части – Климовой Таисии Геннадьевны.  Наш адрес:  625000, г. Тюмень, ул. Герцена, д. 96, этаж № 2  Тел. +7 (3452) 517–003  Электронная почта:  E-mail: gp@dent72.ru  Наш сайт:  [www: dent72.ru](http://www.stomatologiyakazakinyh.ru)  Директор ООО «АПОЛЛОНИЯ ДЕНТ» - Кудрявцева Юлия Петровна  Прием по личным вопросам:  Четверг: 10.00–12.00  Заместитель директора по медицинской части  ООО «АПОЛЛОНИЯ ДЕНТ» - Климова Таисия Геннадьевна  Прием по личным вопросам:  Среда: 11.00–13.00  **Информация о контролирующих и надзорных органах**  **г. Тюмени и Тюменской области** | | |
| Наименование | Контакты | Сайт |
| Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и Ямало- -Ненецкому автономному округу  (Росздравнадзор) | 625023, г. Тюмень,  ул. Энергетиков,  д. 26  Тел. +7 (3452) 393480 | [tyumen@reg72.roszdravnadzor.gov.ru](mailto:tyumen@reg72.roszdravnadzor.gov.ru) |
| ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» (Санэпиднадзор) | 625048, г. Тюмень,  ул. Холодильная,  д. 57  Тел. +7(3452) 56-79-90;  e-mail: [tocgsen@fguz-tyumen.ru](mailto:tocgsen@fguz-tyumen.ru) | www. fguz-tyumen.ru |
| Департамент здравоохранения Тюменской области | 625048, г. Тюмень, ул. Малыгина, д. 48  Тел.+7 (3452) 427-800  e-mail: [dzto@72to.ru](mailto:dzto@72to.ru) | dz.admtyumen.ru |
| Комитет здравоохранения Администрации г. Тюмени | 625000, г. Тюмень,  ул. Герцена,  д. 76,  Тел. +7(3452) 510–567  e-mail: gorzdrav@tyumen-city.ru | [adm@tyumen-city.ru](mailto:adm@tyumen-city.ru) |
| Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тюменской области (Роспотребнадзор) | Общественная приемная:  +7(3452) 20 – 86 – 66  625026, г. Тюмень,  ул. Рижская, д. 45А  e-mail: nadzor72@tyumen-service.ru | 72.rospotrebnadzor.ru |

**Информация о методах оказания медицинской помощи**

**в ООО «АПОЛЛОНИЯ ДЕНТ»,**

**связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства,**

**их последствиях и ожидаемых результатах**

**оказания медицинской помощи.**

**Медицинская помощь** – комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

**Медицинская услуга** - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.

**Методы оказания медицинской помощи** – совокупность приемов и действий медицинского работника по оказанию медицинской помощи, предусмотренная утвержденными стандартами и клиническими рекомендациями.

**Виды медицинского вмешательства** – выполняемые медицинским работником и иным работником, имеющим право на осуществление медицинской деятельности, по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность

**Виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций** - в зависимости от вида заболевания или состояния, этиологии и патогенеза заболевания или состояния, клинической картины заболевания или состояния, анамнеза, результатов обследований и различных исследований применяются соответствующие методы оказания медицинской помощи, которые должны отвечать цели медицинской помощи – выявить и устранить явления, угрожающие жизни и здоровью пациента, а также предупредить дальнейшие развитие заболевания и возможные осложнения, а также соответствовать утвержденным стандартам медицинской помощи и клиническим рекомендациям.

Согласно ст.37 ФЗ № 323, п.10 ПП № 736 медицинская помощь оказывается в соответствии **с порядками** (Приказ МЗ РФ № 786н от 31.07.2020 г. «Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»; Приказ МЗ РФ № 910н от 13.11.2012 г. «Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями», **www.pravo.gov.ru**), на основе **клинических рекомендаций** ([**https://cr/minzdrav.gov.ru**](https://cr/minzdrav.gov.ru)**)**, с учетом **стандартов** медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения РФ (**https://minzdrav.gov.ru/).**

Обращаем внимание, что в соответствии с ч.1 ст.20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Данная информация доводится до пациентов перед ее оказанием в зависимости от вида медицинской помощи, путем подписания между заказчиком (пациентом, его законным представителем) и исполнителем информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

При стоматологическом терапевтическом лечении информируют:

1. О характере предстоящих исследований/манипуляций, связанным с ними риском и возможном развитии неприятных ощущений, осложнений и последствий; возможных болевых ощущениях, повышенной кровоточивости, воспалительных явлениях, обострении сопутствующих заболеваний, аллергических реакциях, колебаниях артериального давления, механическом повреждении органа; о возможности нетрудоспособности; о необходимости проведения рентгенологического исследования.
2. О предполагаемом пациенту лечении, об альтернативных данному виду методах лечения и о преимуществах данного вида.
3. О последствиях отказа от предлагаемого метода исследования/манипуляции, о последствиях отказа от лечения, включая возможные осложнения.

При эндодонтическом лечении информируют:

1. По поводу имеющегося стоматологического заболевания, о последствиях отказа от данного лечения, об альтернативных методах лечения и о возможных осложнениях, которые могут произойти во время лечения корневых каналов, в т. ч.:

- невозможность удаления старой корневой пломбы при перелечивании корневого канала;

- поломка инструмента, перфорация и перелом корня, возникшие при лечении искривленных корневых каналов, при сильной кальцификации корневых каналов и при их перелечивании (т. е. удалении старых пломб);

- возможность обострения хронического процесса и появление болевых ощущений в зубе при накусывании и жевании, а также припухлость десны в периапикальной области. Вышеуказанные

- осложнения могут стать причиной неудачи эндодонтического лечения и повлечь за собой применение методов хирургии, физиотерапии и даже привести к удалению зуба;

- при эндодонтическом лечении зуба, находящимся под протезом, возможно повреждение протеза и возникновение необходимости снятия всех ортопедических конструкций.

1. Даже при успешном завершении эндодонтического лечения нельзя дать гарантии, что этот зуб в дальнейшем не подвергнется кариозному разрушению и перелому в будущем.
2. О возможных осложнениях во время анестезии и при приеме лекарственных средств.
3. О необходимости рентгенологического контроля во время лечения, а также о необходимости обязательного восстановления зуба после эндодонтического лечения.
4. О необходимости контрольных осмотров и гигиены полости рта.

При проведении процедуры отбеливания зубов информируют:

1. Об активном компоненте отбеливающих препаратов, перекиси водорода.
2. Об индивидуальной схеме отбеливания зубов, в зависимости от состояния зубов и дёсен пациента.
3. О невозможности определения заранее эффекта отбеливания в силу медицинской специфики данной процедуры.
4. Об абсолютных противопоказаниях для проведения отбеливания зубов: возраст до 18 лет, беременность, кормление грудью, аллергические реакции на перекись водорода.
5. О необходимости подготовки к процедуре отбеливания: провести профессиональную гигиеническую чистку зубов (т. к. это непосредственно влияет на процесс отбеливания зубов) и закрыть пломбировочным материалом кариозные полости и открытые каналы зубов.
6. О возможности появления чувствительности зубов при проведении отбеливания зубов — это явление носит временный характер, приблизительно 1–2 дня.
7. Окончательный цвет зубов определяется через 2 недели после завершения процедуры отбеливания.
8. Все инородные материалы в полости рта (пломбы, коронки, накладки) не отбеливаются, поэтому может потребоваться их замена после окончания процедуры отбеливания зубов.
9. Продукты, напитки, химические и лекарственные препараты, содержащие интенсивные красители, а также табакокурение могут снизить эффект отбеливания зубов или вызвать быстрый возврат прежнего цвета после проведённого отбеливания.
10. Длительность сохранения эффекта отбеливания зубов зависит от индивидуальных особенностей организма пациента и равняется в среднем от 1 года до 2 лет. В дальнейшем возможно проведение полных повторных курсов отбеливания.

При стоматологическом ортопедическом лечении информируют:

* + - 1. По поводу имеющегося стоматологического заболевания, о последствиях отказа от протезирования, об альтернативных методах протезирования и обо всех возможных осложнениях, которые могут произойти в процессе изготовления протезов и во время их эксплуатации.
      2. Об использовании в качестве опоры для зубных протезов только здоровых или качественно подготовленных (пролеченных) зубов и тканей пародонта.
      3. О необходимости рентгенологического исследования.
      4. О возможном возрастании риска обострения заболевания зуба и ухудшения его состояния, в результате чего, это может привести к удалению зуба и зубного протеза, когда в качестве опоры протеза используется зуб с недопломбированными корневыми каналами, с очагами деструкции в области верхушки, с заболеванием пародонта и другими отклонениями от стандарта (которые не удалось устранить в процессе лечения).
      5. О необходимости строгого следования этапам протезирования, соблюдение сроков и последовательность их проведения.
      6. О возможных осложнениях во время анестезии и при приеме лекарственных средств.
      7. О возможности возникновения аллергии на некоторые стоматологические материалы, применяемые для изготовления зубных протезов (металлы, пластмассы, оттискные массы и др.).
      8. О возрастных изменениях в зубочелюстной системе, ослабляющих структуру зуба и его соединение с подлежащими тканями челюсти. При отсутствии зубов нагрузка на оставшиеся зубы существенно возрастает, и это приводит к их разрушению.
      9. О выполнении всех рекомендаций по гигиеническому уходу за зубами и протезами, а также о необходимости проходить контрольные осмотры в соответствии с установленным планом лечения.
      10. О возможных осложнениях, возникающих во время эксплуатации протезов (особенно при увеличении нагрузки), в т. ч. возникновение переломов протезов, трещин, отколов облицованного материала, изменения цвета, стирания зубов антагонистов, возникновение участков повышенной окклюзии, обострения хронических процессов в опорных зубах и др.

При проведении стоматологического хирургического лечения информируют:

1. По поводу имеющегося стоматологического заболевания, о последствиях отказа от данного лечения, об альтернативных методах лечения и всех возможных осложнениях, которые могут произойти во время хирургической операции и в послеоперационном периоде, в т. ч.:

- возможность болевых ощущений в течение послеоперационного периода;

- возможность сохранения припухлости мягких тканей;

- повышение температуры тела и наличие общих симптомов интоксикации;

- ограничение открывания рта, увеличение лимфатических узлов.

2. О последствиях отказа от данного лечения: прогрессирование заболевания, развитие инфекционных осложнений, появление либо нарастание болевых ощущений, а также обострение системных заболеваний организма.

3. О возможных альтернативных методах лечения

4. О необходимости рентгенологического контроля исходов лечения в будущем.

5. О необходимости проходить контрольные осмотры в соответствии с установленным планом лечения

6. О возможных осложнениях во время анестезии и при приеме лекарственных средств.

7. О невозможности предсказания точного результата планируемого лечения, учитывая уникальность человеческого организма.

При проведении операции имплантации внутрикостных дентальных имплантатов информируют:

1. О проведении операции под местным обезболиванием.
2. Во время операции в костную ткань челюсти будут внедрены имплантаты.
3. Операция будет проведена по общепринятой методике, с использовани­ем сертифицированных стоматологических имплантатов в условиях операционной.
4. После операции, через определенный период времени, необходимый для интеграции имплантатов, мне будут изготовлены и установлены зубные протезы. Имплантаты будут выполнять функцию опоры для зубного протеза самостоятельно или в сочетании с собственными зубами.
5. О том, что, как и любое хирургическое вмешательство, установка имплантата не будет иметь стопроцентной гарантии на успех.
6. О возможности, в редких случаях, нижеперечисленных осложнений:

* отторжение имплантатов, что приведет к их удалению;
* припухлость, болевые ощущения;
* возможно инфицирование раны, прилегающих тканей или сосудистой системы в случае несоблюдения предписанных врачом правил гигиены;
* общее недомогание, онемение губы, языка, щеки, подбородка или зубов. Точную продолжительность этих побочных ощущений невозможно прогнозировать и в крайне редких случаях они могут быть необратимыми;
* в крайне редких случаях существует вероятность перелома кости, проникновения в верхнечелюст­ную пазуху или аллергические реакции на медикаменты или анестетики;

1. О влиянии курения, приёма алкоголя, употребление сахара на заживление десны и снижении успеха лечения.
2. О вы­полнении рекомендаций врача по приёму лекарственных препаратов в послеоперационном периоде, по уходу за полостью рта и регулярном посещении контрольных осмотров (по графику, оговоренному с врачом и запи­санному в медицинской карте стоматологического больного).
3. О необходимости применения местной инъекционной анестезии с целью обезболивания медицинских манипуляций. Без анестезии хирургическое вмешательство не может производиться. Местная анестезия проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций (уколов) с использованием одноразовых игл и карпул. Длительность эффекта может варьироваться от 15 минут до нескольких часов зависимости от вида анестетика и индивидуальной восприимчивости организма и проявляется в потере чувствительности в области обезболивания и временном ощущении припухлости.
4. О возможной аллергической реакции организма на анестезию, на медикаментозные препараты, о возможных осложнениях во время приема анальгетиков и антибиотиков Введение раствора проводится при помощи иглы, что травмирует мягкие ткани и может вызвать образование внутреннего кровотечения и гематомы, отечности десны в области инъекции, ограничение открывания рта, которые могут сохраняться в течение нескольких дней и дольше.
5. О затруднении обезболивания при выраженном стрессе, в области существующего воспаления, в области моляров нижней челюсти, после употребления алкогольных или наркотических веществ.
6. О необходимости рентгенологического исследования челюстей до лечения, во время лечения и при проведении периодических контрольных осмотров. При отказе от рентгенологического обследования врач не сможет провести каче­ственное гарантированное лечение и исключить осложнения после лечения.
7. О противопо­казаниях и возможных осложнениях рентгенологического обследования. При проведении рентгенологического обследования соблюдаются необходимые меры радиационной безопасности и предоставляются индивидуальные средства защиты. Доза облучения во время обследования регистрируется в медицинской карте в Листе учета дозовых нагрузок.
8. О необходимости соблюдения в течение 24 часов после операции полного покоя: не работать и не управлять автомобилем, не жевать и не разговаривать; соблюдать щадящую (жидкую) диету и гигиену полости рта.
9. О проведении ортопедического этапа лечения в сроки, установленные для каждого вида имплантатов и индивидуальных особенностей организма. Эти сроки должны быть полностью соблю­дены для максимальной адаптации имплантата в костной ткани.

При проведении ортодонтического лечения информируют:

* + - 1. Что результатом ортодонтического лечения является улучшение прикуса (взаиморасположения зубов по отношению к друг другу и зубному ряду другой челюсти). Точный результат изменения прикуса предсказать невозможно в силу особенностей протекания биологических процессов в организме.
      2. О необходимости проведении подготовительных мероприятий перед началом лечения.
      3. О санации (лечении) полости рта до начала лечения прикуса. Зубы и слизистая оболочка должны быть санированы (вылечены). Для нормализации прикуса иногда требуется удаление отдельных зубов на верхней и нижней челюсти. О необходимости удаления зубов врач сообщает до начала ортодонтического лечения в процессе согласование Предварительного плана лечения.
      4. Об одном из основных факторов лечения с применением ортодонтической аппаратуры, хорошей гигиены полости рта. При контроле гигиены полости рта (по индексам гигиены) врач определяет неудовлетворительное состояние гигиены полости рта, что может быть следствием несоблюдения правил личной гигиены полости рта, то врач-ортодонт на любом этапе лечения может диагностировать высокий риск возникновения осложнений и рекомендовать снятие ортодонтической системы.
      5. Про особенности съемной ортодонтической системы — это инородное тело в полости рта, что привыкание к съемной ортодонтической системе требует большого терпения и времени, в среднем это длится 1,5-2 месяца. До начало активного периода лечения, врач проводит коррекцию системы в местах наибольшего давления на поверхность слизистой оболочки полости рта.
      6. Про особенности привыкания к несъемной ортодонтической системе, которое происходит в течение 10–14 дней. В это время могут возникать болевые ощущение в области верхней и нижней челюсти при пережевывании и откусывании пищи, натирание слизистой оболочки губы и щеки. После периода адаптации все неприятные ощущения проходят.
      7. О возможности обострения заболеваний пародонта (гингивит, пародонтит, пародонтоз) при лечении с применением ортодонтической системы, что приводит к необходимости проводить комплексное лечение у врача-ортодонта и врача-пародонтолога.
      8. О необходимости ношения. после окончания активного периода лечения, ретенционного аппарата в течение всего периода, необходимого для закрепления результата лечения. В противном случае может развиться рецидив патологии прикуса. Контроль за качеством фиксации ретенционного аппарата в полости рта будет осуществлять врач-ортодонт.
      9. О необходимости регулярно посещать врача-ортодонта в сроки, указанные врачом. Несвоевременное и редкое посещение врача-ортодонта приводит к снижению качества ортодонтического лечения.
      10. О возможных осложнениях, возникающих во время эксплуатации ортодонтической системы (особенно при увеличении нагрузки и несоблюдении рекомендаций по уходу за зубами и ограничений в приеме пище, указанных в Памятке), в том числе перелом, трещина в пластмассовых деталях ортодонтического аппарата или его металлических частях, необходимость в приварке новых элементов.

**Информация о сроках исполнения и сроках ожидания предоставления платных медицинских услуг**

**в ООО «АПОЛЛОНИЯ ДЕНТ»**

1. Срок предоставления (оказания) услуги определяется датой и временем обращения Заказчика к Исполнителю в соответствии со ст. 190 ГК РФ. Запись Заказчика по телефону на прием рассматривается сторонами как факт согласования срока оказания конкретной услуги (срока обращения в клинику).
2. Сроки предоставления конкретных услуг, проведения длительного этапного лечения конкретизируются по соглашению с Заказчиком, исходя из периода, необходимого для изготовления зубопротезных, ортодонтических конструкций; общего соматического статуса пациента, его психоэмоционального состояния, наличия у него и врача свободного времени, остроты клинической ситуации. Количество необходимых приемов (период времени, в течение которого оказывается услуга, сдается работа) определяется индивидуально, согласуется с Заказчиком и фиксируется в плане лечения либо медицинской карте.
3. ООО «АПОЛЛОНИЯ ДЕНТ» не является участником Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи обязательного медицинского страхования (ОМС). **Платные медицинские услуги не являются гарантированными государством** (ч. 1 ст. 41 Конституции РФ), в связи с чем сроки ожидания конкретных медицинских услуг обсуждаются индивидуально с каждым Заказчиком и зависят от их вида, сложности, необходимости технического оснащения, количества специалистов в медицинской организации, загруженности записи иных пациентов в момент конкретного запроса (учитывая наличие или отсутствии свободного времени у конкретного специалиста, необходимых стоматологических материалов либо отсутствии иных необходимых для качественного и безопасного оказания услуги условий), при этом Исполнитель всегда учитывает необходимость своевременного оказания медицинской помощи (ст. 2 ФЗ № 323 от 21.11.2011 года).

Вы можете уточнить срок ожидания (срок, когда медицинская организация объективно готова оказать пациенту соответствующую медицинскую услугу) по многоканальному телефону: +7 (3452) 517–003, либо обратившись по адресу: г. Тюмень, ул. Герцена, д. 96, этаж № 2 в регистратуру стоматологической клиники ООО «АПОЛЛОНИЯ ДЕНТ».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Информация о форме и способах направления**  **обращений (жалоб)**  **в органы государственной власти и организации,**  **а также в ООО «АПОЛЛОНИЯ ДЕНТ».**   1. В случае возникновения претензий относительно качества оказанных медицинских услуг, нежелания продолжать в дальнейшем лечение в клинике, намерения защищать интересы исходя из норм Закона РФ «О защите прав потребителей», Заказчик имеет право составить официальную претензию. 2. Претензия составляется в письменном виде за личной подписью Заказчика. Обращения (жалобы) Пациент может направить на почтовый адрес: 625000, город Тюмень, улица Герцена, дом 96, этаж № 2, заказным письмом с уведомлением о вручении или при личном обращении Потребителя (его законного представителя) в клинику Исполнителя, либо отсканированный вариант направляется на электронную почту: **gp@dent72**.**ru** с указанием конкретных обстоятельств неисполнения клиникой своих обязательств и тех требований, которые предъявляет Заказчик на основе Закона РФ «О защите прав потребителей». Претензия рассматривается в течение 10 календарных дней, если она содержит требования, предусмотренные в ст. 22 Закона РФ «О защите прав потребителей», результат рассмотрения оформляется в письменном виде. 3. Адреса контролирующих и надзорных органов г. Тюмени и Тюменской области: | | |
| Наименование | Контакты | Сайт |
| Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и Ямало- -Ненецкому автономному округу (Росздравнадзор) | 625023, г. Тюмень,  ул. Энергетиков,  д. 26  Тел. +7 (3452) 393480 | [tyumen@reg72.roszdravnadzor.gov.ru](mailto:tyumen@reg72.roszdravnadzor.gov.ru) |
| ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» (Санэпиднадзор) | 625048, г. Тюмень,  ул. Холодильная, д. 57  Тел. +7(3452) 56-79-90;  e-mail: [tocgsen@fguz-tyumen.ru](mailto:tocgsen@fguz-tyumen.ru) | www. fguz-tyumen.ru |
| Департамент здравоохранения Тюменской области | 625048, г. Тюмень, ул. Малыгина, д. 48; Тел.+7 (3452) 427-800  e-mail: [dzto@72to.ru](mailto:dzto@72to.ru) | dz.admtyumen.ru |
| Комитет здравоохранения Администрации г. Тюмени | 625000, г. Тюмень,  ул. Герцена, д. 76,  Тел. +7(3452) 510–567  e-mail: gorzdrav@tyumen-city.ru | [adm@tyumen-city.ru](mailto:adm@tyumen-city.ru) |
| Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тюменской области (Роспотребнадзор) | Общественная приемная:  +7(3452) 20–86 – 66  625026, г. Тюмень, ул. Рижская, д. 45А  e-mail: nadzor72@tyumen-service.ru | 72.rospotrebnadzor.ru |

В соответствии со ст. 33 Конституции РФ граждане имеют право обращаться лично, а также направлять индивидуальные и коллективные обращения в государственные органы. С чем может обратиться Заказчик/Пациент?

**предложение** - рекомендация гражданина по совершенствованию законов и иных нормативных правовых актов, деятельности государственных органов и органов местного самоуправления, развитию общественных отношений, улучшению социально-экономической и иных сфер деятельности государства и общества;

**заявление** - просьба гражданина о содействии в реализации его конституционных прав и свобод или конституционных прав и свобод других лиц, либо сообщение о нарушении законов и иных нормативных правовых актов, недостатках в работе государственных органов, органов местного самоуправления и должностных лиц, либо критика деятельности указанных органов и должностных лиц;

**жалоба** - просьба гражданина о восстановлении или защите его нарушенных прав, свобод или законных интересов либо прав, свобод или законных интересов других лиц.

**Требования к обращению**

Гражданин направляет письменное обращение непосредственно в тот государственный орган, в компетенцию которых входит решение поставленных в обращении вопросов.

Письменное обращение подлежит обязательной регистрации в течение трех дней с момента поступления в государственный орган.

Письменное обращение, содержащее вопросы, решение которых не входит в компетенцию данных государственного органа, направляется в течение семи дней со дня регистрации в соответствующий орган или соответствующему должностному лицу, в компетенцию которых входит решение поставленных в обращении вопросов, с уведомлением гражданина, направившего обращение, о переадресации обращения.

Гражданин в своем письменном обращении в обязательном порядке указывает наименование государственного органа или органа местного самоуправления, в которые направляет письменное обращение, либо фамилию, имя, отчество соответствующего должностного лица, либо должность соответствующего лица, а также свои фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), почтовый адрес, по которому должны быть направлены ответ, уведомление о переадресации обращения, излагает суть предложения, заявления или жалобы, ставит личную подпись и дату.

Желательно указывать номера контактных телефонов на случай возникновения необходимости обращения к гражданину в процессе рассмотрения его обращения.

**Подтверждения**

В целях всестороннего рассмотрения обращений гражданам лучше всего прикладывать документы, подтверждающие обстоятельства, изложенные в них. Отсутствие этих документов затрудняет рассмотрение обращения, а в случае возникновения спорных правоотношений каждая из сторон должна доказывать свою позицию, основываясь на проверенных фактах и доводах. К таким документам могут быть отнесены: договоры, кассовые чеки, претензии потребителей и ответы на них и др.

**Сроки рассмотрения обращения**

Срок рассмотрения обращений граждан составляет 30 дней с момента их регистрации. В исключительных случаях срок рассмотрения обращения может быть продлен не более чем на 30 дней. О продлении срока рассмотрения обращения гражданин письменно уведомляется.

По результатам рассмотрения обращения гражданину дается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

Директору ООО «АПОЛЛОНИЯ ДЕНТ»

Кудрявцевой Ю.П.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ПОЛНОСТЬЮ, **ЗАПОЛНЯТЬ РАЗБОРЧИВО**)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Конт. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить пакет документов для социального налогового вычета / предоставления на работу, оказанные мне, супруге (у), сыну (дочери), матери (отцу) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ г. р. за

(нужное подчеркнуть)

(Ф.И.О. ПОЛНОСТЬЮ, **ЗАПОЛНЯТЬ РАЗБОРЧИВО**)

(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Прилагаю следующие документы об оплате (копии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы прошу отдать лично / по доверенности \*/ отправить на электронную почту (нужное подчеркнуть)

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)

**ООО «АПОЛЛОНИЯ ДЕНТ»**

**Сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Ф.И.О. сотрудника** | Должность | Образование | Сертификат/ свидетельство об аккредитации по специальности |
| 1 | **Климова Таисия Геннадьевна** | Заместитель директора по медицинской части | ГОУ ВПО "Омская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию РФ", 2009 г., Специальность: Стоматология, Квалификация: Врач  Интернатура: ГОУ ВПО «Омская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию РФ", 2010 г.,  Специальность: Стоматология общей практики  Профессиональная переподготовка: ГБОУ ВПО ТюмГМА МЗ РФ, 2013 г., Специальность: стоматология терапевтическая  Повышение квалификации: ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ МЗ РФ, 2018 г., Специальность: Стоматология терапевтическая  Профессиональная переподготовка:  АНОД ДПО «Наро-Фоминский социально-деловой центр «Карьера», 2019 г.,  Специальность: Организация здравоохранения и общественное здоровье»  Повышение квалификации:  ООО «Межрегиональный научно-технический университет», 2020 г.  Специальность: Организация здравоохранения и общественное здоровье  ООО «Межрегиональный научно-технический университет», 2023г.  Специальность: Стоматология терапевтическая | Стоматология терапевтическая, 0172040004118, регистрационный №21388,  Срок действия до 21.04.2023 г.  АНО ДПО «Наро-Фоминский социально-деловой центр «Карьера», 2019 г., Специальность: Организация здравоохранения и общественное здоровье»  Организация здравоохранения и общественное здоровье, 1162243114766, регистрационный № 312/756, срок действия до 30.12.2025г.  Стоматология терапевтическая, Уникальный номер реестровой записи 7723027491457, срок действия до 25.04.2028г. |
| 2 | **Климова Таисия Геннадьевна** | Врач-стоматолог- терапевт | ГОУ ВПО "Омская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию РФ", 2009 г., Специальность: Стоматология, Квалификация: Врач  Интернатура: ГОУ ВПО «Омская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию РФ", 2010 г.,  Специальность: Стоматология общей практики  Профессиональная переподготовка: ГБОУ ВПО ТюмГМА МЗ РФ, 2013 г., Специальность: стоматология терапевтическая  Повышение квалификации: ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ МЗ РФ, 2018 г., Специальность: Стоматология терапевтическая  Профессиональная переподготовка:  АНОД ДПО «Наро-Фоминский социально-деловой центр «Карьера», 2019 г.,  Специальность: Организация здравоохранения и общественное здоровье»  Повышение квалификации:  ООО «Межрегиональный научно-технический университет», 2020 г.  Специальность: Организация здравоохранения и общественное здоровье  ООО «Межрегиональный научно-технический университет», 2023г.  Специальность: Стоматология терапевтическая | Стоматология терапевтическая, 0172040004118, регистрационный №21388,  Срок действия до 21.04.2023 г.  АНО ДПО «Наро-Фоминский социально-деловой центр «Карьера», 2019 г., Специальность: Организация здравоохранения и общественное здоровье»  Организация здравоохранения и общественное здоровье, 1162243114766, регистрационный № 312/756, срок действия до 30.12.2025г.  Стоматология терапевтическая, Уникальный номер реестровой записи 7723027491457, срок действия до 25.04.2028г. |
| 3 | **Дзигасова Диана Артуровна** | Врач - стоматолог - ортопед | ФГАОУ ВПО "Российский университет дружбы народов", г. Москва, 2015 г.,  Специальность: Стоматология, Квалификация: Врач – стоматолог  ФГАОУ ВПО "Российский университет дружбы народов", г. Москва, 2016 г.,  Специальность: Стоматология общая практика  Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования, 2019 г.,  Специальность: Стоматология ортопедическая | Стоматология ортопедическая, 1177242062516, регистрационный № С-0349/19, срок действия до 31.08.2024г. |
| 4 | **Дзигасова Диана Артуровна** | Врач - стоматолог - терапевт | ФГАОУ ВПО "Российский университет дружбы народов", г. Москва, 2015 г.,  Специальность: Стоматология, Квалификация: Врач – стоматолог  ФГАОУ ВПО "Российский университет дружбы народов", г. Москва, 2016 г.,  Специальность: Стоматология общая практика  ФГАОУ ВПО "Российский университет дружбы народов", г. Москва, 2018 г.,  Специальность: Стоматология терапевтическая | Стоматология терапевтическая, 0177241770167, регистрационный № 0342, срок действия до 20.09.2023г. |
| 5 | **Канойев Достонбек Ботирали угли** | Врач – стоматолог- хирург | ФГБ ОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» МЗ РФ, 2018 г.,  Специальность: Стоматология, Квалификация: Врач – стоматолог  Ординатура: ФГБ ОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» МЗ РФ, 2020г., Специальность: Стоматология хирургическая  Повышение квалификации: ООО «Межрегиональный научно-технический университет», 2023 г., Специальность Стоматология общей практики | Стоматология общей практики, врач – стоматолог, 332400069765, регистрационный № 112, срок действия до 18.07.2023 г.  Периодическая аккредитация  Уникальный номер реестровой записи 7723 028834001  Проф. Стандарт не определено  Дата проведения 30.05.2023  Вид аккредитации Периодическая аккредитация  Специальность Стоматология общей практики  Срок действия 30.05.2028 г.  Место проведения ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ  Номер протокола 214  Протокол Заседания аккредитационной подкомиссии по итогам проведения этапа аккредитации специалистов №29  Первичная аккредитация  Дата проведения 24.07.2023г.  Специальность: Стоматология хирургическая  Место проведение: ФГБОУ ВО УГМУ МЗ РФ |
| 6 | **Миронова Александра Ивановна** | Врач - стоматолог | ГБОУ ВПО "Кемеровская государственная медицинская академия" Минздрава России, 2016 г., Специальность: Стоматология, Квалификация: Врач – стоматолог – общей практики  ГБОУ ВПО "Кемеровская государственная медицинская академия" Минздрава России, 2017 г., Специальность: Стоматология  ООО Межрегиональный Центр "Непрерывное профессиональное образование", 2018 г.,  Специальность: Стоматология  Частное образовательное учреждение" Межрегиональный Институт Непрерывного образования", 2019, Специальность: Стоматология  Некоммерческое образовательное частное учреждение дополнительного профессионального образования учебно-информационный центр "КОМПия", 2021,  Специальность: Стоматология | Стоматология, № 9641, срок действия до 28.12.2026г. |
| 7 | **Елишева Татьяна Георгиевна** | Врач - стоматолог - терапевт | Карагандинский государственный медицинский институт, 1997 г., Специальность: Стоматология, Квалификация: Врач – стоматолог  ООО "Центр специализированного образования "Проф-Ресурс", 2020, Специальность: Стоматология терапевтическая | Стоматология терапевтическая, 1162242294178, регистрационный № 3/06/11-03/20-СС, срок действия до 11.03.2025 |
| 8 | **Панфилова Елена Владимировна** | Врач - стоматолог - ортопед | ФГБОУ ВО "Тюменский государственный медицинский университет" Минздрава России, 2017 г.,  Специальность: Стоматология, Квалификация: Врач – стоматолог  ФГБОУ ВО "Тюменский государственный медицинский университет" Минздрава России, 2019,  Специальность: Стоматология ортопедическая | Стоматология ортопедическая, 0172040008298, регистрационный № 25518, срок действия до 31.08.2024 |
| 9 | **Рычковская Анастасия Валерьевна** | Врач - стоматолог детский | ГОУ ВПО "Тюменская государственная медицинская академия" Минздрава России, 2014 г., Специальность: Стоматология, Квалификация: Врач – стоматолог  ГОУ ВПО "Тюменская государственная медицинская академия" Минздрава России, 2015 г., Специальность: Стоматология общей практики  ФГБ ОУВО "Тюменский государственный медицинский университет" МЗ РФ, 2015 г., Специальность: Стоматология детская  ООО МУЦ ДПО «Образовательный стандарт», 2020 г.,  Специальность: Стоматология детская | Стоматология детская, срок действия до 19.02.2025 |
| 10 | **Сабаева Валерия Сергеевна** | Врач-стоматолог | ГБОУ ВПО «Омский государственный медицинский университет» МЗ РФ г. Омск, 2016г.  Специальность: стоматология, Квалификация: Врач стоматолог общей практики  Ординатура: ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, г. Москва, 2019г., Специальность: Стоматология ортопедическая, Квалификация: Врач-стоматолог ортопед  Повышение квалификации: ООО «Международный центр инноваций и обучения», 2020г.,  Специальность: Стоматология ортопедическая  ООО «Международный центр инноваций и обучения», 2021г., Специальность: Обзор современных методик повышения эффективности и инструменты автоматизации процессов в РФ» | Стоматология ортопедическая, 1178181042619, Регистрационный номер №321, срок действия до 28.12.2025г.  Уникальный номер реестровой записи об аккредитации 7722029090253  Проф. Стандарт Врач-стоматолог  Дата проведения 23.03.2022г.  Вид аккредитации Периодическая аккредитация  Специальность/Должность Стоматология общей практики  Срок действия 23.03.2027г. |
| 11 | **Завьялова Галина Александровна** | Гигиенист стоматологический | Образование: ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж» г. Тюмени,2019 г.  Специальность: Стоматология профилактическая  Квалификация: Гигиенист стоматологический | Стоматология профилактическая, 770400265641, регистрационный №1225  Срок действия до 01.07.2024 г. |
| 12 | **Полынкина Юлия Андреевна** | Врач-стоматолог-терапевт | ГБОУ ВПО "Тюменский государственный медицинский университет" МЗ РФ, 2016г.  Специальность: Стоматология  Квалификация: Врач стоматолог общей практики.  Ординатура: ФГБОУ ВО "Тюменский государственный медицинский университет" МЗ РФ, 2018г.  Специальность: Стоматология терапевтическая.  Квалификация: Врач-стоматолог-терапевт. | Стоматология терапевтическая, 0172040005214, регистрационный № 22471, срок действия до 01.09.2023г. Стоматология общей практики, срок действия до 28.02.2027г |
| 13 | **Шишко Ирина Александровна** | Врач - стоматолог - детский | ГОУ ВПО "Омская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию РФ", 2005 г., Специальность: Стоматология, Квалификация: Врач  Интернатура: ГОУ ВПО "Тюменская государственная медицинская академия Росздрава", 2006 г., Специальность: Стоматология  Профессиональная переподготовка: ООО «Межрегиональный центр подготовки медицинских кадров», 2019 г., Специальность: Стоматология детская  Повышение квалификации: ООО «Межрегиональный центр подготовки медицинских кадров», 2020 г., Специальность: Стоматология детская | Стоматология детская, 1158243062333, регистрационный № 4251, срок действия до 30.12.2025 г. |
| 14 | **Ахмедов Азиз Насимович** | Врач - стоматолог - хирург | ФГБОУ ВПО "Российский университет дружбы народов", г. Москва, 2013 г.,  Специальность: Стоматология, Квалификация: Доктор Стоматологии  Интернатура: ФГБОУ ВПО "Российский университет дружбы народов", г. Москва, 2014, Специальность: Стоматология общей практики.  Ординатура: ФГАОУ ВО "Российский университет дружбы народов", г. Москва, 2016 г., Специальность: «Челюстно-лицевая хирургия», Квалификация врач-челюстно-лицевой хирург.  Профессиональная переподготовка: МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ» 2019г. Специальность: Стоматология хирургическая  Повышение квалификации: ООО «Учебный центр «Академия профессионального развития» 2020г, Специальность: Стоматология общей практики | «Стоматология хирургическая», 1177242183855, регистрационный № 1230-01, срок действия до 30.12.2024 г. |
| 15 | **Чернышева Мария Юрьевна** | Врач - стоматолог - хирург | ГБОУ ВПО "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации», 2013г.  Специальность: Стоматология  Квалификация: Врач стоматолог общей практики.  Интернатура: Частное учреждение образовательная организация высшего образования «Медицинский университет «Реавиз» г. Самара 2015г.  Специальность: Стоматология общей практики.  Профессиональная переподготовка:  Частное учреждение образовательная организация высшего образования «Медицинский университет «Реавиз» г. Самара 2015г.  Специальность: Стоматология хирургическая  Повышение квалификации:  Частное учреждение образовательная организация высшего образования «Медицинский университет «Реавиз» г. Самара 2020г.  Специальность: Стоматология общей практики  Частное учреждение образовательная организация высшего образования «Медицинский университет «Реавиз» г. Самара 2020г.  Специальность: Стоматология хирургическая | Стоматология общей практики, 1163242140807, регистрационный № 1210, срок действия до 01.10.2025 г.  Стоматология хирургическая, 1163242141155, регистрационный № 1805, срок действия до 13.11.2025 г. |
| 16 | **Шарыпова Татьяна Геннадьевна** | Главная медицинская сестра | Шадринское медицинское училище, 1995г.  Специальность: Лечебное дело.  Квалификация: Фельдшер.  Повышение квалификации: АНО ДПО «Учебно-методический информационный центр»», 2020г. Современные аспекты управления, экономики здравоохранения.  Специальность: Организация сестринского дела.  ГБОУ ВПО «Тюменская государственная медицинская академия» МЗ и социального развития РФ, 2012г.  Специальность: Сестринское дело.  Квалификация: Менеджер.  Интернатура: ГБОУ ВПО «Уральская государственная медицинская академия» МЗ РФ, 2013г. По специальности Управление сестринской деятельностью.  Повышение квалификации: АНО ДПО «Санкт-Петербургский университет повышения квалификации и профессиональной переподготовки», 2019г.  Специальность: Управление сестринской деятельностью | Организация сестринского дела, 1172242178581, регистрационный № 11986, срок действия до 22.05.2025г  Управление сестринской деятельностью, 1178270026895, регистрационная № 2980, срок действия до 31.10.2024г. |
| 17 | **Ташимова Зайра Сериковна** | Старшая медицинская сестра | ГОУ "Ишимское медицинское училище", 1998, Специальность: Лечебное дело, Квалификация: Фельдшер  ООО "Центр специализированного образования "Проф-Ресурс", 2020, Специальность: Организация сестринского дела | Организация сестринского дела, 1162242972922, регистрационный № 6/04/26-07/21-СС, срок действия до 30.12.25 г. |
| 18 | **Садовников Эдуард Русланович** | Рентгенолаборант | ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж», 2018 г.,  Специальность: Стоматология ортопедическая,  Квалификация: Зубной техник  ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж», 2019 г.,  Специальность: Рентгенология | Рентгенология, 0872242014778, регистрационный № 30649, срок действия до 26.10.2024 г. |
| 19 | **Авдюшев Денис Олегович** | Рентгенолаборант | ООО «Межрегиональный научно-технический университет», 2022г. Специальность: Рентгенология  ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж» г. Курган, 2022г.  Специальность: Стоматология ортопедическая | Уникальный номер реестровой записи:7223020084741  Проф. Стандарт: Рентгенолаборант  Дата проведения: 01.02.2023 г.  Вид аккредитации: Первичная специализированная аккредитация  Специальность: Рентгенология  Срок действия до 01.02.2028 г.  Место проведения ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский центр» |
| 20 | **Евстифеев Василий Сергеевич** | Врач - ортодонт | ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, г. Тюмень, 2018 г.  Квалификация: врач – стоматолог  Ординатура: ФГБОУ ВО "Омский государственный медицинский университет" МЗ РФ г. Омск, 2020г.  Специальность: ортодонтия.  Квалификация: врач-ортодонт. | Стоматология, 332400076629, регистрационный № 547, срок действия до 18.07.2023 г.  Ортодонтия, 105524 108766, регистрационный № 362  Уникальный номер реестровой записи 5520 005185724,  Срок действия до 04.12.2025 г.  Место проведения  ФГБОУ ВПО ОмГМУ Минздрава России. |
| 21 | **Клаузнер Наталья Александровна** | Врач-стоматолог-терапевт | ГОУВПО «Уральская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» г. Екатеринбург, 2009 г.  Квалификация: врач стоматолог  Специальность: стоматология  Профессиональная переподготовка ГБОУ Тюменский ГМУ Минздрава России, г. Тюмень, 2016 г. «Стоматология терапевтическая»  Повышение квалификации  ООО «Центр Специализированного Образования «Проф-Ресурс», г. Рязань, 2020г.  «Стоматология терапевтическая»    Профессиональная переподготовка  ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, г. Тюмень, 2021 г.  «Стоматология хирургическая» | Стоматология терапевтическая, 0172310010619 Регистрационный №13273, срок действия до 04.05.2021 г.  Стоматология терапевтическая, 1162242482146  Регистрационный №3/16/31-08/20-СС, срок действия до 25 марта 2025г. |
| 21 | **Неугодникова Ксения Александровна** | Врач-стоматолог-терапевт | ГОУВПО «Тюменский государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию», г. Тюмень, 2010 г.  Квалификация: Врач  Специальность: «Стоматология»  Удостоверение №11958, 30.06.2011 г.  Специальность: Стоматология общей практики  Место проведения: ГОУВПО «Тюменская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения и социального развития РФ, г. Тюмень  Профессиональная переподготовка  ГБОУВПО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, г. Омск, 2015 г.  «Стоматология терапевтическая»  Повышение квалификации  ООО «Центр Специализированного Образования «Проф-Ресурс», г. Рязань, 2020 г.  Стоматология терапевтическая | Стоматология терапевтическая, 0155240824926, Регистрационный №53334, срок действия до 26 декабря 2020г.  Стоматология терапевтическая 1162242482200, Регистрационный №3/17/31-08/20-СС, срок действия до 25.03.2025г. |
| 22 | **Сорокоумова Алиса Андреевна** | Врач-стоматолог-терапевт | ФГБОУВО «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, г. Тюмень, 2020 г.  Квалификация: Врач-стоматолог Специальность: Стоматология | Первичная аккредитация №3 от 17.11.2020, Стоматология  Место проведения: ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России |
| 23 | **Митина Анна Владимировна** | Врач-стоматолог | ФГБОУВО «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, г. Тюмень, 2021 г.  Квалификация: Врач-стоматолог  Специальность: Стоматология | Первичная аккредитация №9 от 23.11.2021, Стоматология  Место проведения: ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России |
| 24 | **Корякина Алина Александровна** | Гигиенист стоматологический | ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж», г. Тюмень, 2021г.  Квалификация: Гигиенист стоматологический  Специальность: Стоматология профилактическая |  |