

HÁZIREND

NARADENT Fogászatok • Dental 13 Fogászat • Dental XV Fogászat

Hatályos: 2026. 08. 01.

Házirendünk célja, hogy pácienseinket a lehető legmagasabb színvonalon láthassuk el, és hogy sem őket, sem a rendelőben tartózkodó többi páciens és munkatársainkat ne tegyük ki felesleges kockázatnak. Kérjük, időpontfoglalás előtt olvassa el!

1. Kísérők

Kérjük, hogy 18 év alatti páciensünkkel legfeljebb egy felnőtt kísérő érkezzen, hogy a váróban nyugodt és biztonságos környezetet tudjunk biztosítani. Nagykorú pácienseinket arra kérjük, hogy lehetőség szerint kísérő nélkül érkezzenek.

A kezelőhelyiségbe – a kiskorú páciens törvényes képviselője, valamint a jogszabály szerint jelenlétre jogosult személy kivételével – kísérő nem léphet be, tekintettel arra, hogy ott más páciensek egészségügyi adatai is megismerhetővé válhatnak.

2. Betegség esetén

Kérjük, **ne jelenjen meg kezelésen**, ha Ön vagy gyermeke lázas, fertőző betegsége utaló tüneteket mutat, vagy olyan egészségi állapotban van, amely a kezelés biztonságos elvégzését vagy más páciensek és munkatársaink egészségének védelmét veszélyeztetheti. Ezzel nemcsak saját magát védi, hanem többi páciensünket és munkatársainkat is.

Ilyen esetben kérjük, **telefonon egyeztessen** munkatársainkkal.

3. Időpont lemondása és módosítása

Ha időpontja mégsem megfelelő, kérjük, mielőbb jelezze, hogy azt másik páciensünknek fel tudjuk ajánlani.

- A kezelés **előtt legkésőbb 24 órával** az időpont díjmentesen lemondható vagy módosítható.
- **A kezelés előtt 24 órán belüli lemondás**, illetve előzetes jelzés nélküli meg nem jelenés esetén a Szolgáltató **10.000 Ft rendelkezésre állási díjat** számíthat fel. A díj nem minősül előlegnek vagy foglalónak, és a később igénybe vett kezelés díjába nem kerül beszámításra. A Szolgáltató a díjat nem érvényesíti, ha a lemondás vagy meg nem jelenés a Páciensnek fel nem róható, váratlan körülmény miatt következett be, és ezt a Páciens a lehető legrövidebb időn belül jelzi.
- A díjat nem számítjuk fel a 2. pont szerinti betegség esetén, továbbá önhibán kívüli, váratlan akadályoztatás esetén.

Lemondás: +36 30 013 1991 (Dental 13) vagy +36 30 432 2724 (Dental XV), illetve rendelőnkénti e-mail címeinken.

4. Késés

Kérjük, a kezelés előtt 5–10 perccel érkezzen. 15 percet meghaladó késés esetén – a soron következő páciensekre tekintettel – előfordulhat, hogy a kezelést csak részben tudjuk elvégezni, vagy új időpontot kell egyeztetnünk. Ha a késés miatt a tervezett kezelés a fennmaradó időben szakmailag megfelelően már nem végezhető el, és emiatt az adott kezelési időpont kihasználatlan marad, az ÁSZF szerinti rendelkezésre állási díj alkalmazható.

5. Kép- és hangfelvétel

A rendelőben – az egészségügyi dokumentáció részét képező, orvosaink által készített felvételek kivételével – kép- és hangfelvétel készítése nem megengedett. Ennek oka más pácienseink személyiségi jogainak és orvosi titkának, valamint munkatársaink képmáshoz való jogának védelme. Amennyiben saját kezeléséről szeretne felvételt készíteni vagy készíttetni, kérjük, előzetesen egyeztessen kezelőorvosával.

6. Egészségi állapotra vonatkozó tájékoztatás

Kérjük, hogy egészségi állapotáról, szedett gyógyszereiről, allergiáiról, valamint esetleges terhességéről minden esetben tájékoztassa kezelőorvosát és az anamnézis lapon szereplő adatok változását jelezze. A hiányos vagy pontatlan tájékoztatás a kezelés biztonságát veszélyeztetheti.

7. A rendelőben

Kérjük, ügyeljen mások nyugalma: a váróban lehetőség szerint kerülje a hangos telefonálást. A rendelő teljes területén tilos a dohányzás és az elektronikus cigaretta használata. Kérjük, hogy a rendelőt alkoholos vagy bódult állapotban ne keresse fel; ilyen esetben a kezelés biztonságos elvégzése nem lehetséges, ezért a kezelést megtagadhatjuk. Vakvezető és segítő kutya kivételével kérjük, állatot ne hozzon magával.

8. Adatkezelés

A rendelőben és weboldalainkon végzett adatkezelésekről – ideértve az elektronikus megfigyelőrendszer (kamera) működtetését is – Adatkezelési tájékoztatónk ad felvilágosítást, amely elérhető a naradent.hu oldalon, valamint nyomtatott formában recepcióinkon.

9. Panasz

Amennyiben szolgáltatásunkkal kapcsolatban észrevétele vagy panasza van, kérjük, jelezze recepciónkon, vagy írjon a naradent@naradent.hu címre. Panaszát kivizsgáljuk, és arra 30 napon belül érdemi választ adunk.

Pácienseink megértését és együttműködését köszönjük!

FLORA-EURODENT-2000 Bt. – NARADENT Fogászatok