

Уведомления

Я подтверждаю, что до заключения договора оказания платных медицинских услуг:

я получил(а) от работников ООО «_____» полную информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; уведомлен о том, что ООО «_____» не является участником территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; даю свое согласие на получение платных медицинских услуг в ООО «_____» и согласен(на) оплатить стоимость оказанных медицинских услуг в соответствии с действующим Прейскурантом;

мне предоставлена в доступной для меня форме информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (об уровне его профессионального образования и о квалификации).

Я уведомлен(а) о том, что порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи (при наличии), в соответствии и с учетом которых оказываются платные медицинские услуги, размещены на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (www.cr.minzdrav.gov.ru). Я уведомлен(а) о возможности осуществления по просьбе потребителя отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

Настоящее уведомление получено

ФИО _____ / _____ /

Подпись _____

Дата «_____» _____ 20____ г.

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____

г. _____

Медицинская организация – Общество с ограниченной ответственностью «_____» (ИНН _____, ОГРН _____, лицензия № _____ от _____.____ г. на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), выданная _____, в лице представителя ООО «_____», действующей на основании доверенности от _____.____ № _____, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель (заказчик)», с другой стороны, именуемые при совместном упоминании «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Определения

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать Потребителю (заказчику) платные медицинские услуги (далее по тексту договора «услуги») в соответствии с **Перечнем и стоимостью услуг, указанных в Прейскуранте и Приложении № 1 к настоящему Договору (План лечения-расчетный лист/ Смета)**, а Потребитель (заказчик) обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг и выполнять требования медицинских работников Исполнителя.

План лечения (Приложение № 1), являющийся неотъемлемой частью настоящего Договора, признается сторонами твердой (либо приблизительной – по письменному согласованию сторон) сметой. В случае превышения приблизительной сметы, Исполнитель обязан немедленно предупредить об этом Потребителя (Заказчика).

1.2. Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании настоящего договора.

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить, либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является

Исполнитель:

(подпись)

Потребитель (заказчик):

(подпись)

пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«исполнитель» - медицинская организация, представляющая платные медицинские услуги Потребителям (заказчикам);

«медицинская организация» - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности;

«медицинский работник» - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность.

2. Предмет Договора

2.1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю (заказчику) медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности (лицензия _____ от ____ г., срок действия – бессрочно), предоставленной _____, при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, согласно Прейскуранту цен на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Потребитель (заказчик) обязуется оплатить оказанные услуги.

2.1.2. Предоставление медицинских услуг по настоящему договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.1.3. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю (заказчику) в соответствии с настоящим Договором, определяется в Приложении №1 (План лечения-расчетный лист/ Смета), которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.1.4. Объем оказываемых Исполнителем медицинских услуг по просьбе Потребителя (заказчика) может быть, как увеличен, так и уменьшен. Данные изменения вносятся в Приложение № 1 (План лечения-расчетный лист/ Смета).

2.2. Потребитель (заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил Потребителя (заказчика) с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659;

- уведомил Потребителя (заказчика) о том, что исполнитель участвует / не участвует (нужное подчеркнуть) в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также разъяснил порядок и условия получения соответствующих видов медицинской помощи без взимания платы (в рамках ОМС);

- ознакомил Потребителя (заказчика) с порядком и условиями выдачи медицинских документов (копий, выписок) после исполнения договора, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения и использованных лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

- ознакомил Потребителя (заказчика) с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. №1006);

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- уведомил Потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (заказчика).

- предоставил Потребителю (заказчику) все необходимые, полные и достоверные данные о качестве используемых препаратов и материалов, их особенностях, а также Потребителю (заказчику) доведена до сведения информация о свойствах приобретаемых услуг и способах их оплаты.

Исполнитель:

_____/_____
(подпись)

Потребитель (заказчик):

_____/_____
(подпись)

- предоставил Потребителю (заказчику) всю необходимую информацию о третьих лицах (медицинских организациях, лабораториях, экспертных учреждениях, специалистах и др.), имеющих соответствующие лицензии на оказание медицинских услуг и непосредственно оказывающих Потребителю такие медицинские услуги, а также о времени и месте оказания медицинских услуг третьими лицами.

Так же уведомил Потребителя (заказчика) о том, что в случае неправильного использования полученных результатов работ, в результате которого наступили негативные последствия, Исполнитель освобождается от любых гарантийных обязательств перед Потребителем (заказчиком).

2.3. Подписав настоящий Договор, Потребитель (заказчик) подтверждает, что он добровольно и осознанно согласился на оказание Потребителю медицинских услуг на платной основе, Договор не является для него кабальной сделкой.

2.4. Срок предоставления медицинских услуг по договору с _____ по _____, однако данный срок может быть, как увеличен, так и уменьшен по соглашению Сторон. В любом случае должен быть разумным, обусловленный объемом, видами лечения, спецификой организма Потребителя (заказчика).

2.4.1. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.5. Исполнитель оказывает медицинские услуги по адресу: _____

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю платных медицинских услуг, согласно раздела 2 настоящего Договора, указанным в Приложении № 1 (План лечения-расчетный лист/ Смета).

3.1.2 Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, высококачественных инструментов, технологий, материалов, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.

3.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

3.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующем законодательством РФ порядке.

3.1.5. Немедленно извещать Потребителя (заказчика) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказываемых медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.1.6. Предоставить Потребителю (заказчику) полную и достоверную информацию о состоянии здоровья полости рта.

3.1.7. Гарантировать Потребителю (заказчику) соблюдение врачебной тайны и конфиденциальности.

3.1.8. В случае необходимости обеспечить проведение консультаций, консилиумов, как по медицинским показаниям, так и по желанию Потребителя (заказчика).

3.1.9. Составить рекомендуемый и обоснованный план лечения (при обращении за лечением).

3.1.10. Обеспечить эпидемическую безопасность лечения.

3.1.11. Обеспечить проведение бесплатных профилактических осмотров с целью определения состояния пломб, ортопедических и ортодонтических конструкций, уровня гигиены полости рта.

3.1.12. Предоставить гарантию на оказание медицинских услуг, сроки которой указать в Гарантийном талоне. Сроком исчисления начала течения гарантийного срока считается дата передачи выполненных медицинских услуг по Договору Потребителю (заказчику) по акту об оказании платных медицинских услуг.

3.1.13. Согласовать с Потребителем (заказчиком) стоимость услуг до их оказания, а именно: назвать конкретную сумму, когда объем и характер работ очевиден, либо назвать предварительную сумму, когда объем и характер работ можно определить только в процессе лечения.

3.1.14. В целях защиты прав Заказчика и (или) Потребителя (в том числе в целях предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации) Исполнитель по заявлению Заказчика и (или) Потребителя при наличии согласия Потребителя или его законного представителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов:

а) копию Договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);

Исполнитель:

_____/_____
(подпись)

Потребитель (заказчик):

_____/_____
(подпись)

б) документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения;

в) рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью Исполнителя (при ее наличии), или выписку из медицинской документации пациента, содержащую сведения о назначении лекарственного препарата.

3.2. Потребитель (заказчик) обязуется:

3.2.1. Предоставить Исполнителю в письменном виде до оказания медицинских услуг (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных Исполнителем (при их наличии), а так же сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах и иных обстоятельствах, которые могут повлиять на ход лечения или получения медицинских услуг. Данная информация отражается в документе «Форма для сбора анамнеза».

3.2.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.2.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору, на всех этапах лечения и по его завершению.

3.2.4. Явиться в назначенный врачом срок для профилактического осмотра.

3.2.5. Обязуется, по каждому конкретному виду лечения ознакомиться с разъяснениями по такому лечению, и в случае, если он согласен на оказание таких платных медицинских услуг, оформить свое информированное добровольное согласие на проведение такого лечения.

3.2.6. По окончании лечения, при отсутствии замечаний по оказанным медицинским услугам, обязан подписать акт об оказании платных медицинских услуг по форме, определенной в Приложении №2 к Договору.

3.2.7. В случае выявления недостатка в оказанных медицинских услугах обязан незамедлительно обратиться к Исполнителю.

3.2.8. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

3.2.9. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотических средств и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

3.2.10. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т.д.

3.2.11. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.2.12. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.2.13. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что уведомлен о последствиях несоблюдения назначений (рекомендаций) Исполнителя, и несет риск негативных последствий своего здоровья в случае их нарушения.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Получать от Потребителя (заказчика) любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем (Заказчиком) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

3.3.2. Требовать оплаты услуг, оказанных Потребителю (Заказчику) по настоящему Договору.

3.3.3. Исполнитель имеет право в случае необходимости самостоятельно определить объем исследования, манипуляций, оперативных вмешательств необходимых для исследования, установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной настоящим Договором (с предварительного письменного согласия Потребителя (заказчика)).

3.3.4. Исполнитель имеет право размещать на сайте клиники фото выполняемых работ (без указания личных данных).

3.3.5. Порядок и условия выдачи Потребителю (Законному представителю) после исполнения договора медицинских документов, отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратов, медицинских изделий, без взимания дополнительной платы:

Исполнитель:

Потребитель (заказчик):

_____/_____
(подпись)

_____/_____
(подпись)

3.3.6. Порядок и условия выдачи Потребителю (законному представителю Потребителя) после исполнения Договора Исполнителем медицинских документов (копий медицинских документов, выписок из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, осуществляются в порядке и на условиях, установленных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3.3.7. Отказать в предоставлении медицинских услуг по настоящему Договору в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, в том числе в случае, когда предоставляемая медицинская услуга не является предметом лицензируемой деятельности Исполнителя; в случае неполучения от Потребителя информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в установленном законодательством Российской Федерации порядке; при наличии противопоказаний со стороны здоровья Потребителя; при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью и иных объективных обстоятельствах, при которых услуга не сможет отвечать требованиям качества и безопасности, предусмотренным законодательством Российской Федерации; при отсутствии возможности предоставления услуг, в том числе при явке Потребителя для получения медицинской услуги в состоянии алкогольного и (или) наркотического опьянения; а также при нарушении Потребителем (Заказчиком) условий Договора, Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, в случае нарушения Потребителем установленных Исполнителем Правил внутреннего распорядка для пациентов.

3.3.8. В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации обрабатывать и передавать персональные данные Потребителя (Заказчика) в рамках настоящего Договора и информацию о состоянии здоровья Потребителя.

3.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю (заказчику) платных медицинских услуг, согласно раздела 2 настоящего Договора, указанным в Приложении № 1 (План лечения-расчетный лист/ Смета).

3.4.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

4. Цена и порядок оплаты услуг

4.1 Оплата по настоящему договору осуществляется в рассрочку и производится следующим образом:

Цена на платные медицинские услуги составляет _____ (_____). Потребитель (заказчик) производит платеж в размере _____ рублей (_____). Остаток в размере _____ рублей (_____). Потребитель (заказчик) оплачивает согласно следующему графику:

Потребитель (заказчик) полностью рассчитывается за Услуги не позднее _____. В случае приобретения платных медицинских услуг в рассрочку Исполнитель оказывает услуги в пределах оплаченной суммы предоплаты и дальнейших оплат по графику платежей.

4.2. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.

4.2.1. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

4.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя (заказчика) с учетом уточненного диагноза, путем внесения изменений в Приложение №1 (План лечения-расчетный лист/ Смета), которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя (заказчика), Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

4.4. Оплата по настоящему Договору осуществляется до выполнения услуг Исполнителем.

В случае если оплата произведена лично лечащему врачу, услуги по договору не оказываются, денежные средства Потребителю (заказчику) не возвращаются. Исполнитель ответственности перед Потребителем (заказчиком) не несет.

4.5. Оплата услуг Исполнителя по настоящему Договору третьим лицом осуществляется на основании соглашения об исполнении обязательства третьим лицом, заключаемого между Сторонами и третьим лицом.

4.6. В случае если в процессе оказания медицинских услуг возникает объективная необходимость в предоставлении дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных Приложением № 1 (Планом лечения), Исполнитель

Исполнитель:

_____/_____
(подпись)

Потребитель (заказчик):

_____/_____
(подпись)

обязан незамедлительно предупредить об этом Потребителя (Заказчика) и согласовать с ним стоимость и объем таких услуг. Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе оказывать дополнительные платные услуги и требовать их оплаты.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем (заказчиком) неполной либо недостоверной информации о своем здоровье.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (заказчиком) условий настоящего Договора.

5.4. В случае наличия спора по поводу качества оказанных медицинских услуг стороны договорились о том, что спор рассматривается руководителем/главным врачом клиники, а при необходимости – экспертной комиссией из числа ведущих специалистов клиники или экспертами территориальных организаций Стоматологической ассоциации РФ (в установленном порядке). Все споры в судебном порядке рассматриваются в суде по выбору Истца: по месту нахождения Ответчика, в том числе по месту нахождения его филиала или представительства, по месту жительства или месту пребывания Истца либо по месту заключения или месту исполнения договора, за исключением случаев, предусмотренных частью четвертой статьи 30 Гражданско-процессуального кодекса.

5.5. При предъявлении Потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей». Исполнитель обязан направить мотивированный отказ в удовлетворении требований в те же сроки.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

6.2. Настоящий договор может быть расторгнут или изменен по соглашению сторон, оформленному в письменной форме, а также по требованию одной из сторон по основаниям и в порядке, предусмотренным Гражданским кодексом Российской Федерации и настоящим Договором.

6.3. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя (заказчика) после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя (заказчика) от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется письменно в свободной (произвольной) форме и направляется или доставляется Потребителем (заказчиком) Исполнителю любым доступным способом, позволяющим подтвердить получение такого отказа Исполнителем. Исполнитель информирует Потребителя (заказчика) о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя (заказчика), при этом Потребитель (заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6.4. В случае если Потребитель (заказчик) допустил просрочку по оплате денежных средств (в случае если Договором предусмотрена оплата в рассрочку пункт 4.1.2 настоящего договора) два и более месяца настоящий договор автоматически прекращается. В данном случае Заказчик не имеет к Исполнителю каких-либо претензий по качеству оказания услуг.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания уполномоченными представителями Сторон и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

7.2. Стороны признают юридическую силу факсимильной подписи в настоящем Договоре, а также на дополнительных соглашениях к настоящему договору и иных документах, имеющих значение для его исполнения, изменения или прекращения.

Исполнитель:

_____/_____
(подпись)

Потребитель (заказчик):

(подпись)

7.3. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

8. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

Потребитель:

Юр. Адрес: _____
Факт.адрес: _____
ИНН/КПП _____ / _____
ОГРН _____
р/сч _____
к/сч _____
БИК _____

_____ / _____

М.П.

Потребитель(заказчик):

Паспорт _____ № _____ выдан
_____. Код подразделения
_____.

Адрес: _____

Телефон: _____

_____ / _____

Исполнитель:

_____ / _____
(подпись)

Потребитель (заказчик):

_____ / _____
_____ (подпись)

" _____ "

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

Юридический адрес: _____

Фактический адрес: _____

ИНН _____ КПП _____ ОГРН _____

**ГАРАНТИЙНЫЙ ТАЛОН
НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ РАБОТЫ № _____
от _____.**

Ф.И.О. потребителя (заказчика): _____

Сроки гарантии на все виды работ - 1 год с даты подписания акта об оказании платных медицинских услуг (Приложение №2 к Договору). Дефекты, которые могут появиться в течение гарантийного срока, будут устранены бесплатно.

Сроки предоставления бесплатного обслуживания - 3 года с даты подписания акта об оказании платных медицинских услуг (Приложение №2 к Договору).

(Бесплатное обслуживание – плановый, профилактический осмотр 1 раз в три месяца, по предварительной записи).

УСЛОВИЯ ГАРАНТИИ

1. Наличие оригинала гарантийного талона и договора на оказание стоматологических услуг.
2. Соблюдение индивидуальных рекомендаций лечащего врача.
3. Обеспечение необходимого уровня гигиены полости рта и соблюдение правил пользования зубными протезами и ортодонтическими аппаратами.
4. Обязательное проведение 1 (одного) раза каждые 3(три) месяца в течение гарантийного срока бесплатного профилактического осмотра.

Генеральный директор _____

Потребитель(заказчик) _____

_____/_____/_____
(подпись) М.П.

_____/_____
_____/_____

(подпись)

КОЛЛЕКТИВ КЛИНИКИ ЖЕЛАЕТ ЗДОРОВЬЯ ВАМ И ВАШЕЙ СЕМЬЕ!

Исполнитель:

Потребитель (заказчик):

_____/_____/_____
(подпись)

_____/_____
_____/_____
(подпись)

ПОЛОЖЕНИЕ О ГАРАНТИЙНЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВАХ ИСПОЛНИТЕЛЯ ПО ДОГОВОРУ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1. Общее:

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Гражданским кодексом РФ, Законом РФ «О защите прав потребителей», в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023г. №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

1.2. Настоящее положение определяет сроки гарантии, срок службы на производимые в ООО "_____" стоматологические услуги, работы и порядок их установления.

1.3. Стоматологические заболевания, не указанные в таблицах №1 и №2 не имеют установленных сроков годности в связи с тем, что их лечение связано с большой степенью риска возникновения осложнений после проведенного лечения. Возникающие в результате лечения этих заболеваний осложнения лечатся в общем порядке на возмездной основе.

1.4. Гарантийный срок – это период, в течение которого, в случае обнаружения недостатка в выполненной работе (оказанные услуги), пациент вправе, потребовать безвозмездного устранения их недостатков. Гарантийный срок исчисляется с момента передачи результата работы пациенту, т.е. с момента оказания услуги. Согласно закону о «Защите прав потребителей» может быть установлен сокращенный гарантийный срок на стоматологические работы. Об уменьшении срока гарантии врач-стоматолог обязательно должен сообщить пациенту и отобразить данную информацию в медицинской карте.

1.5. Срок службы товара исчисляется со дня его изготовления и определяется периодом времени, в течение которого товар (услуга) пригоден к использованию.

1.6. Исполнитель (Клиника) обязан:

-в течение установленного гарантийного срока, устранять все недостатки, обнаруженные Потребителем (пациентом);

-в течение установленного срока службы устранять только существенные недостатки.

2. Правила предоставления гарантий:

2.1. На проделанные работы Потребителю (пациенту) предоставляется гарантия. Гарантия устанавливается только на работы, имеющие ошестствленный результат: пломбы, реставрации зубов, коронки, зубные протезы.

2.2. Необходимым условием для осуществления гарантии является точное соблюдение и выполнение пациентом всех предписаний и рекомендаций врача, обеспечение необходимого уровня гигиены полости рта и правил пользования зубными протезами и ортодонтическими аппаратами, а также прохождение Потребителем (пациентом) профилактических осмотров, согласно графику осмотров, составленным лечащим врачом.

2.3. В отдельных сложных случаях, при согласии Потребителя (пациента), лечение или протезирование может производиться условно, т.е. без гарантированного положительного результата. На такие случаи гарантия не распространяется, деньги не возвращаются и не учитываются при последующем лечении. В случае, когда невозможно точно предвидеть дальнейшее развитие заболевания и при наличии вероятности положительного результата, врач может предложить Потребителю (пациенту) консервативный (сохраняющий) вариант лечения, т.е. воспользоваться возможностью сохранить зуб или пульпу зуба, а также избежать дополнительных операций и расходов. Если в течение оговоренного срока всё же возникло осложнение и требуется дополнительное лечение, то пациент оплачивает только новую работу и не оплачивает переделку ранее сделанной. При возникновении осложнений Потребитель (пациент) обязан немедленно сообщить об этом врачу или регистратору клиники и незамедлительно явиться на приём к специалисту.

2.4. При установлении гарантийных сроков на стоматологическую услугу (работу) необходимо руководствоваться таблицами №1, №2 настоящего положения. В данной ситуации гарантия устанавливается по умолчанию без отдельного указания в медицинской карте.

2.5. В случаях, когда на оказанную услугу (проведенную работу) гарантия не устанавливается, устанавливается в сокращенном сроке, либо, когда возникает гарантийное обязательство, не предусмотренное настоящим положением, лечащий врач обязан отразить названное в данном пункте ситуации в медицинской карте с четкой формулировкой: «Без гарантии», «Гарантия _____ месяцев». С особыми условиями по гарантии необходимо ознакомить под роспись в медицинской карте.

3. Гарантия не распространяется:

3.1. На зубы, эндодонтически ранее леченные в других клиниках, гарантии не распространяются.

3.2. На зубы с диагнозом периодонтит или другой периапикальной патологией, а также на зубы, леченные ранее в других клиниках по поводу аналогичных заболеваний.

3.3. Гарантия не распространяется на втулки (матрицы) и перебазировку протеза.

3.4. На пломбы при разрушении более 50% зуба (имеющего прямые показания для дальнейшего протезирования).

4. Прекращение действия гарантии:

4.1. В случае несоблюдения указанных ниже требований, пациент лишается права ссылаться на недостатки (дефекты) в работе, возникшие в результате несоблюдения указанных требований:

-в случае отказа пациента от завершения согласованного плана лечения;

-при несоблюдении рекомендаций врача;

-при несоблюдении гигиены полости рта;

-при неявке на очередной профилактический осмотр;

Исполнитель:

Потребитель (заказчик):

_____/_____
(подпись)

_____/_____
(подпись)

5. Порядок обращения пациентов по гарантийным случаям:

5.1. В случае возникновения любых замечаний к выполненным работам и услугам пациент должен обратиться к регистратору (по телефону или лично) и изложив суть замечания записаться на бесплатный прием к лечащему врачу.

5.2. После осмотра, врач принимает решение является ли данный случай гарантийным или на данную ситуацию гарантийные обязательства не распространяются.

5.3. При недоверии врачу или по другим причинам, Потребитель (пациент) имеет право обратиться за консультацией к Главному врачу клиники.

Таблица №1

«Виды работ и средние сроки гарантии и службы по терапевтической стоматологии» (постановка пломб, эстетическая реставрация, терапия, хирургия)

Виды работ:	Срок	
	Гарантии	Службы
Профессиональное фотоотбеливание зубов верхней и нижней челюсти системой ZOOM 4	6 месяцев	6 месяцев
Ночная каппа	6 месяцев	6 месяцев
Пломба светоотверждаемая 1 поверхность (поверхностный кариес)	6 месяцев	6 месяцев
Пломба светоотверждаемая 1 поверхность (пришеечный кариес)	6 месяцев	6 месяцев
Пломба светоотверждаемая 2 поверхности (2-й класс жевательные зубы)	6 месяцев	6 месяцев
Пломба светоотверждаемая 2 поверхности (3-й класс фронтальные зубы)	6 месяцев	6 месяцев
Пломба светоотверждаемая 3 поверхности (жевательные зубы)	6 месяцев	6 месяцев
Пломба светоотверждаемая 3 поверхности (4-й класс фронтальные зубы)	6 месяцев	6 месяцев
Полная реставрация жевательного зуба	6 месяцев	6 месяцев
Лечение пульпита (1 канал) простое	Без гарантий	Без гарантий
Лечение пульпита (2 канала) простое	Без гарантий	Без гарантий
Лечение пульпита (3 канала и более) простое	Без гарантий	Без гарантий
Лечение периодонтита (1 канал) простое	Без гарантий	Без гарантий
Лечение периодонтита (2 канала) простое	Без гарантий	Без гарантий
Лечение периодонтита (3 канала и более) простое	Без гарантий	Без гарантий
Ревизия одного канала	Без гарантий	Без гарантий
Пломбирование 1 канала гуттаперчей методом латеральной конденсации	Без гарантий	Без гарантий
Композитное восстановление стенки с использованием светоотражаемой пломбы (Build-Up)	6 месяцев	6 месяцев
Временное пломбирование корневого канала лечебной пастой, технология Calasept, Metapex.	Без гарантий	Без гарантий
Распломбировка 1-го канала, запломбированного пастой.	Без гарантий	Без гарантий
Распломбировка 1-го канала, запломбированного гуттаперчей	Без гарантий	Без гарантий
Распломбировка 1-го канала, запломбированного цементом.	Без гарантий	Без гарантий
Распломбировка 1-го канала, запломбированного резорцин-формалиновым методом	Без гарантий	Без гарантий
Извлечение анкерного штифта	Без гарантий	Без гарантий
Восстановление культи зуба под ортопедическую конструкцию материалами световой полимеризации с применением стекловолоконного поста	Без гарантий	Без гарантий
Удаление постоянного зуба простое	Без гарантий	Без гарантий
Удаление зуба мудрости простое	Без гарантий	Без гарантий
Удаление зуба сложное	Без гарантий	Без гарантий
Удаление постоянного зуба сложное (с рассечением корней)	Без гарантий	Без гарантий
Удаление постоянного зуба сложное (с отслаиванием слизисто-надкостничного лоскута)	Без гарантий	Без гарантий
Удаление ретинированного, дистопированного зуба	Без гарантий	Без гарантий
Удаление подвижного зуба	Без гарантий	Без гарантий
Альвеолэктомия в области 1-го зуба	Без гарантий	Без гарантий
Удаление экзостоза в области 1 зуба	Без гарантий	Без гарантий
Увеличение коронковой части зуба	Без гарантий	Без гарантий
Синус-лифтинг открытый (без стоимости материалов)	Без гарантий	Без гарантий
Синус-лифтинг закрытый (без стоимости материалов)	Без гарантий	Без гарантий
Пластика мягких тканей десны	Без гарантий	Без гарантий
Имплантат + установка + коронка (металлокерамика) с винтовой фиксацией Riellen's Все цены указаны "под ключ" - с учетом операционных расходов, анестезии, материалов и услуг врачей стоматологов хирурга и ортопеда, послеоперационных осмотров и консультаций	12 месяцев	12 месяцев
Имплантат + установка + коронка (диоксид циркония) с винтовой фиксацией.Riellen'sВсе цены указаны "под ключ" - с учетом операционных расходов, анестезии, материалов и услуг врачей стоматологов хирурга и ортопеда, послеоперационных осмотров и консультаций	12 месяцев	12 месяцев
Одномоментная имплантация All-on-4 Riellen's.	12 месяцев	12 месяцев
Одномоментная имплантация All-on-6 Riellen's.	12 месяцев	12 месяцев
Одномоментная имплантация 4 имплантатов OSSTEM®	12 месяцев	12 месяцев
Одномоментная имплантация 6 имплантатов OSSTEM®	12 месяцев	12 месяцев
Одномоментная имплантация 4 имплантатов Neodent	12 месяцев	12 месяцев
Одномоментная имплантация 6 имплантатов Neodent	12 месяцев	12 месяцев

Исполнитель:

Потребитель (заказчик):

_____/_____
(подпись)

_____/_____
(подпись)

Имплантат Osstem Корея + установка.	12 месяцев	12 месяцев
Имплантат Neodent с установкой	12 месяцев	12 месяцев
Имплантат + установка + коронка (металлокерамика) Neodent / Все цены указаны "под ключ" - с учетом операционных расходов, анестезии, материалов и услуг врачей стоматологов хирурга и ортопеда, послеоперационных осмотров и консультаций	12 месяцев	12 месяцев
Имплантат + установка + коронка (диоксид циркония) Neodent / Все цены указаны "под ключ" - с учетом операционных расходов, анестезии, материалов и услуг врачей стоматологов хирурга и ортопеда, послеоперационных осмотров и консультаций	12 месяцев	12 месяцев
Имплантат + установка + коронка (металлокерамика) с цементной фиксацией. Osstem(Корея)/ Все цены указаны "под ключ" - с учетом операционных расходов, анестезии, материалов и услуг врачей стоматологов хирурга и ортопеда, послеоперационных осмотров и консультаций	12 месяцев	12 месяцев
Имплантат + установка + коронка (диоксид циркония) с винтовой фиксацией. Osstem(Корея)/ Все цены указаны "под ключ" - с учетом операционных расходов, анестезии, материалов и услуг врачей стоматологов хирурга и ортопеда, послеоперационных осмотров и консультаций	12 месяцев	12 месяцев
Имплант HiOSSEN под ключ с коронкой Металлокерамика	12 месяцев	12 месяцев
Имплант HiOSSEN под ключ с коронкой Диоксид Циркония	12 месяцев	12 месяцев
Одномоментная имплантация 4 имплантатов HiOSSEN	12 месяцев	12 месяцев
Одномоментная имплантация 6 имплантатов HiOSSEN	12 месяцев	12 месяцев
Трансинус	Без гарантий	Без гарантий
Редукция кости	Без гарантий	Без гарантий
Титановое основание	Без гарантий	Без гарантий
Установка (коллагеновой мембраны)	Без гарантий	Без гарантий
Установка (титановой барьерной мембраны)	Без гарантий	Без гарантий
Костная пластика (без стоимости материалов)	Без гарантий	Без гарантий
Пластика альвеолярного гребня (метод расщепления)	Без гарантий	Без гарантий
Удаление одного имплантата установленного в сторонней клинике	Без гарантий	Без гарантий
Установка мини имплантата	12 месяцев	12 месяцев
Шинирование до 3-х зубов волоконной системой, один межзубный промежуток	6 месяцев	6 месяцев
Шинирование до 6-х зубов волоконной системой, один межзубный промежуток	6 месяцев	6 месяцев
Шинирование более 6-х зубов, 1 межзубный промежуток	6 месяцев	6 месяцев
Открытый кюретаж в обл. 1 зуба	Без гарантий	Без гарантий
Закрытый кюретаж в обл. 1 зуба средняя степень	Без гарантий	Без гарантий
Закрытый кюретаж в обл. 1 зуба тяжелая степень	Без гарантий	Без гарантий
Вскрытие и кюретаж пародонтального абсцесса в области 1-2 зубов	Без гарантий	Без гарантий
Вскрытие и кюретаж пародонтального абсцесса в области 3 и более зубов	Без гарантий	Без гарантий
Лоскутная операция в области до 6 зубов	Без гарантий	Без гарантий
Лоскутная операция в области 1 зуба	Без гарантий	Без гарантий
Операция направленной регенерации костной ткани с использованием остеопластических материалов (без стоимости материалов)	Без гарантий	Без гарантий
Пересадка соединительнотканного лоскута	Без гарантий	Без гарантий
Пересадка свободного слизистого лоскута	Без гарантий	Без гарантий
Устранение множественной рецессии десны дублированным методом (до шести зубов)	Без гарантий	Без гарантий
Устранение рецессии десны в области одного зуба	Без гарантий	Без гарантий

Примечание:

- Данные сроки рекомендованы для пациентов с единичным кариесом и множественным стабилизированным или при медленно текущем процессе. При КПУ* зубов 13-18 – сроки снижаются на 30%. При КПУ*>18 – сроки снижаются на 50%.
- При неудовлетворительной гигиене полости рта – сроки уменьшаются на 70%.
- Гарантия на работы и услуги по терапевтической стоматологии устанавливается с момента завершения лечения (т.е. постановки постоянной пломбы).
- При нарушении графиков профилактических осмотров, предусмотренных планом лечения, гарантия аннулируется.

Таблица №2
«Виды работ и средние сроки гарантии и службы по ортопедической стоматологии»
(коронки и протезы)

Виды работ:	Срок	
	Гарантии	Службы
Временная коронка изготовленная прямым путем	Без гарантий	Без гарантий
Временная коронка изготовленная лабораторным путем	Без гарантий	Без гарантий
Временная коронка изготовленная по технологии CAD/CAM	Без гарантий	Без гарантий
Временная коронка после операции	Без гарантий	Без гарантий
Коронка временная прямым методом	Без гарантий	Без гарантий
Коронка временная лабораторная	Без гарантий	Без гарантий
Изготовление временной коронки с опорой на имплантат	Без гарантий	Без гарантий
Коронка E-Max с опорой на имплантат	12 месяцев	12 месяцев
Коронка керамическая на каркасе из оксида циркония с опорой на имплантат	12 месяцев	12 месяцев
Коронка из прессованной керамики E-max	12 месяцев	12 месяцев
Коронка безметалловая на основе из диоксида циркония	12 месяцев	12 месяцев

Исполнитель:

_____/_____
(подпись)

Потребитель (заказчик):

_____/_____
(подпись)

Винир на диоксиде циркония, облицованный керамикой (1 ед.)	12 месяцев	12 месяцев
Керамический винир Emax (1 ед.)	12 месяцев	12 месяцев
Керамокомпозитный винир (1 ед.)	12 месяцев	12 месяцев
Однокорневая культевая вкладка (кобальт-хром) с прессованной керамикой	12 месяцев	12 месяцев
Вкладка керамическая E-max	12 месяцев	12 месяцев
Вкладка культевая из диоксид циркония	12 месяцев	12 месяцев
Изготовление цельнолитой разборной культевой вкладки (хром-кобальт)	6 месяцев	6 месяцев
Вкладка керамическая	6 месяцев	6 месяцев
Вкладка цельнолитая культевая кобальт-хром	6 месяцев	6 месяцев
Трансфер	12 месяцев	12 месяцев
Формирователь десны Nobel (Швеция)	12 месяцев	12 месяцев
Постоянный абатмент "Osstem"	12 месяцев	12 месяцев
Установка временного абатмента	12 месяцев	12 месяцев
Формирователь десны Osstem (Корея)	12 месяцев	12 месяцев
Ортопедический этап: Установка мультиюнит-абатмента (Multi-unit) для фиксации несъемного зубного протеза (1 единица)	12 месяцев	12 месяцев
Бюгельный протез на замках (1 челюсть)	12 месяцев	12 месяцев
Нейлоновый съемный протез	12 месяцев	12 месяцев
Бюгельный протез	12 месяцев	12 месяцев
Временный съемный протез, имедиат протез	Без гарантий	Без гарантий
Постоянный полный съемный протез (1 челюсть)	12 месяцев	12 месяцев
Частично-съемный протез	12 месяцев	12 месяцев
Частично-съемный протез акрифри	12 месяцев	12 месяцев
Частичный съемный протез Квадротти	12 месяцев	12 месяцев
Изготовление полного съемного протеза	12 месяцев	12 месяцев
Перебазировка несъемного протеза по технологии "All-on-4" в лаборатории	3 месяцев	3 месяцев
Перебазировка съемного протеза в лаборатории	3 месяцев	3 месяцев
Приварка 1-го зубаБез гарантий	Без гарантий	Без гарантий
Изготовление каппы (бруксизм)	6 месяцев	6 месяцев
Изготовление временного микропротеза (1 зуб)	3 месяцев	3 месяцев
Изготовление временного микропротеза (при имплантации)	3 месяцев	3 месяцев
Переустановка гарнитуры зубов.	Без гарантий	Без гарантий
Эластичная (мягкая) прокладка для съемного протеза	2 месяцев	2 месяцев
Изготовление полного съемного пластиночного протеза (с импортными зубами)	12 месяцев	12 месяцев
Несъемный постоянный протез с зубами из диоксида циркония без балки, с винтовой фиксацией .	24 месяцев	24 месяцев
Несъемный постоянный протез с зубами из диоксида циркония на фрезерованной балке с винтовой фиксацией на 4 имплантах (12 зубов).	36 месяцев	36 месяцев
Несъемный постоянный протез с зубами из диоксида циркония с нанесением керамики, на фрезерованной балке, с винтовой фиксацией на 6 имплантах (14 зубов).	36 месяцев	36 месяцев
Несъемный постоянный протез с зубами из диоксида циркония с нанесением керамики, на фрезерованной балке, с винтовой фиксацией на 4 имплантах (12 зубов).	36 месяцев	36 месяцев
Несъемный постоянный протез с зубами из диоксида циркония на фрезерованной балке с винтовой фиксацией на 6 имплантах (14 зубов).	36 месяцев	36 месяцев
Несъемный протез с опорой на мульти-юнит абатментах, армированный титановой фрезерованной балкой с многослойной гарнитурой зубов.и винтовой фиксацией на 6 имплантах (14 зубов)	36 месяцев	36 месяцев
Несъемный протез с опорой на мульти-юнит абатментах, армированный титановой фрезерованной балкой с многослойной гарнитурой зубов и винтовой фиксацией на 4 имплантах (12 зубов)	36 месяцев	36 месяцев
Ортопедический этап: Несъемный адаптационный армированный зубной протез ПРЕМИУМ из высокопрочного композита с винтовой фиксацией	36 месяцев	36 месяцев
Ортопедический этап: Несъемный адаптационный зубной протез из высокопрочного композита с винтовой фиксацией	6 месяцев	6 месяцев
Ортопедический этап: Несъемный адаптационный армированный зубной протез из высокопрочного композита с винтовой фиксацией	6 месяцев	6 месяцев
Коррекция протеза ALL on 4	Без гарантий	Без гарантий
Несъемный протез с опорой на мульти-юнит абатментах, армированный титановой фрезерованной балкой с многослойной гарнитурой зубов.и винтовой фиксацией на 4 имплантах OSSTEM®	36 месяцев	36 месяцев
Несъемный протез с опорой на мульти-юнит абатментах,	36 месяцев	36 месяцев

Исполнитель:

_____/_____
(подпись)

Потребитель (заказчик):

_____/_____
(подпись)

армированный титановой фрезерованной балкой с многослойной гарнитурой зубови винтовой фиксации на 4 имплантах Neodent (12 зубов)		
Несъёмный протез с опорой на мульти-юнит абатментах, армированный титановой фрезерованной балкой с многослойной гарнитурой зубови винтовой фиксации на 6 имплантах OSSTEM® (14 зубов)	36 месяцев	36 месяцев
Несъёмный протез с опорой на мульти-юнит абатментах, армированный титановой фрезерованной балкой с многослойной гарнитурой зубови винтовой фиксации на 6 имплантах Neodent (14 зубов)	36 месяцев	36 месяцев
Несъёмный протез с опорой на мульти-юнит абатментах, армированный титановой фрезерованной балкой с многослойной гарнитурой зубов и винтовой фиксации на 4 имплантах Nobel Biocare (12 зубов)	36 месяцев	36 месяцев
Профессиональное гигиеническое снятие налета, чистка и полировка несъемного протеза изготовленного по технологии All-on-4	Без гарантии	Без гарантии
Починка несъемного композитного протеза "All-on-4" сложная	Без гарантии	Без гарантии
Починка несъемного композитного протеза "All-on-4" простая	Без гарантии	Без гарантии
Перебазировка съемного протеза сложная (приварка более двух зубов, несколько переломов)	Без гарантии	Без гарантии

Примечание:

1. При неудовлетворительной гигиене полости рта сроки гарантии и службы на все виды протезирования уменьшаются на 50%.
2. При нарушении графиков профилактических осмотров, предусмотренных планом лечения, гарантия аннулируется.
3. При протезировании на имплантаты сроки гарантии и службы определяются в соответствии с конструкцией протеза. ООО " " гарантирует функционирование зубного протеза сроком на 1 календарный год. Гарантийный срок исчисляется с момента установки готового зубного протеза.
4. При отсутствии четких медицинских показаний к выполнению определенных видов протезирования и желания пациента выполнить работу по определенной схеме врач-стоматолог имеет право установить гарантийный срок на ортопедическую конструкцию 1 месяц, предварительно известив об этом пациента. Все повторные стоматологические работы по истечению данного срока (изменения конструкции, терапевтическая подготовка зубов под протезирование и т.п.) выполняются за счет пациента.
5. Гарантия на работы и услуги по ортопедической стоматологии начинается с момента завершения лечения (т.е. установки конструкции протеза).

* Индекс КПУ – сумма кариозных («К»), пломбированных («П») удаленных («У») зубов у одного обследованного.

Генеральный директор ООО " " _____

Потребитель(заказчик)

_____ / _____

(подпись)

_____ / _____ /
(подпись) М.П.

Исполнитель:

Потребитель (заказчик):

_____ / _____ /
(подпись)

_____ / _____ /
(подпись)

АКТ об оказанных услугах
№ от

Исполнитель:	ООО « _____ »
	ИНН _____
	КПП _____
	ОГРН _____
	Юридический адрес: _____
	Фактический адрес : _____
	Р.сч. _____ в _____ К.сч. _____ БИК _____
Заказчик:	_____
Пациент:	_____
Основание:	Договор от _____

№	№ Зуба	Наименование работ, услуг	Кол-во	Цена, руб.	Сумма, руб.

Итого
Без налога (НДС)

Всего оказано услуг: _____, на сумму _____ руб. Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

_____/

Потребитель (заказчик): _____/

Исполнитель:

_____/_____
(подпись)

Потребитель (заказчик):

(подпись)