

До заключения договора Исполнитель в доступной форме уведомляет Потребителя (Пациента) 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, а также уведомляет Потребителя (Пациента) о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

_____/
подпись ФИО законного представителя

Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

№ _____ от «__» _____ 20__ г.

Я, _____,
_____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах несовершеннолетнего лица

_____, _____ года рождения, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент» с одной стороны и Общество с ограниченной ответственностью «РЕФЕРАТИВНАЯ ПРАКТИКА», в лице Генерального директора Хышовой Дианы Рауфовны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Пациенту платные медицинские услуги (далее по тексту договора «услуги») в соответствии с перечнем и стоимостью услуг, указанных в Прейскуранте, а Заказчик обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг и выполнять требования специалистов Исполнителя.

1.2. Исполнитель осуществляет свою деятельность на основании лицензии Л041-01137-77/00334891, срок действия: бессрочно, выданной 03.10.2019 г., Департаментом здравоохранения г. Москвы, адрес: 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43, тел.: +7 (495) 777-77-77.

1.3. В соответствии с лицензией Исполнитель вправе осуществлять следующие виды медицинской деятельности: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, челюстно-лицевой хирургии.

1.4. Объем, виды и сроки ожидания медицинских услуг определяются Планом лечения (Приложение №1 к договору).

2. Порядок оказания медицинских услуг

2.1. Услуги Пациенту оказываются Исполнителем лично, либо с привлечением третьих лиц.

2.2. До оказания медицинских услуг, Заказчик предоставляет достоверные сведения о состоянии здоровья Пациента в Анкете состояния здоровья Пациента. В случае одновременного прохождения Пациентом медицинских процедур в другом медицинском учреждении, Заказчик обязан сообщить о виде и характере таких процедур специалистам Исполнителя. Если Заказчик не сообщил о прохождении других процедур, то Исполнитель не несет ответственности за неблагоприятные последствия, которые могут возникнуть в связи с несовместимостью медицинских процедур.

2.3. Подписанием настоящего Договора Заказчик подтверждает ознакомление, с размещенным на информационном стенде Исполнителя, порядком оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, а также ознакомление с возможностью осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.4. Заказчик (Пациент) уведомлены, о том, что граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3. Порядок оплаты медицинских услуг

3.1. Медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем по настоящему Договору, оплачиваются Заказчиком по действующему прейскуранту на момент оказания медицинской услуги и могут оказываться как в разовом (ситуативном) порядке, так и в рамках плана лечения. Оплата производится в наличной или безналичной форме.

Оплата считается произведенной после поступления денежных средств на расчетный счет или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя. Заказчику выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек).

3.2. Медицинские услуги по плану лечения могут быть оплачены предоплатой в полном размере или частично, путем внесения аванса по согласованию с Пациентом. При досрочном расторжении Договора, делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка ранее внесенного аванса Пациенту, в срок до 10 дней включительно.

4. Обязанности сторон

Исполнитель обязуется:

- 4.1. назначить для проведения обследования и лечения компетентного специалиста (далее по тексту «врача»);
- 4.2. назначить в оговоренное с Заказчиком время обследование Пациента;
- 4.3. определить комплекс лечебных мероприятий, необходимый для достижения положительных результатов лечения, обязательный для полного выполнения Сторонами в определенные врачом сроки (далее по тексту «План лечения»);
- 4.4. отразить результаты обследования (предварительный диагноз) и согласованный с Заказчиком план лечения в медицинской карте стоматологического больного (далее по тексту «медицинская карта»);
- 4.5. в соответствии с выбранным планом лечения и на основании Прейскуранта, действующего на момент оплаты услуг, Стороны подписывают План лечения (Приложение №1 к Договору), в котором отражается стоимость, перечень стоматологических услуг и сроки их оказания;
- 4.6. определить и сообщить Пациенту примерные сроки выполнения выбранного Заказчиком плана лечения, при этом любое изменение лечения (согласно записям в медицинской карте Пациента), влечет за собой изменение сроков и стоимости лечения;
- 4.7. использовать методы диагностики, профилактики и лечения с соблюдением предъявляемых к ним требований;
- 4.8. обеспечить соблюдение действующих санитарных норм при подготовке к приему и во время лечения;
- 4.9. обеспечить наиболее безболезненные и рациональные методы лечения в соответствии с медицинскими показаниями;
- 4.10. в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача обеспечить лечение другим специалистом.

Заказчик и Пациент обязуются:

- 4.11. выполнять все рекомендации лечащего врача и медицинского персонала, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений, в т.ч. о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, иных особенностях организма;
- 4.12. являться на лечение в установленное время, согласованное с врачом;
- 4.13. соблюдать гигиену полости рта и являться на назначенные медицинские проверки;
- 4.14. являться на профилактические осмотры не реже чем 1 раз в 6 (шесть) месяцев;
- 4.15. Заказчик обязуется производить оплату медицинских услуг по расценкам прейскуранта, с которыми Пациент и Заказчик ознакомились перед заключением настоящего Договора, а равно оплачивать дополнительные (специализированные) методы обследования, путем осуществления рентгенографических и других необходимых диагностических мероприятий, которые осуществляются Исполнителем за отдельную плату;
- 4.16. заявлять об обнаружении недостатков (жалобах) при принятии выполненной услуги, ее отдельного этапа или в ходе ее исполнения, сообщать о них лечащему врачу для обязательного внесения соответствующей записи в медицинскую карту, в противном случае услуга считается выполненной надлежащим образом. При невозможности обнаружить недостаток при принятии выполненной услуги, в течение гарантийного срока Пациент вправе предъявлять требования, связанные с ее недостатками;
- 4.17. при появлении боли, дискомфорта и других жалоб в периоды между сеансами лечения немедленно извещать лечащего врача или дежурного администратора с обязательным внесением записей в медицинскую карту, либо посетить клинику для оказания помощи. В противном случае оказанные услуги считаются надлежаще выполненными Исполнителем;
- 4.18. в случае невозможности явки на лечение и/или профилактический осмотр в назначенное лечащим врачом время предупредить об этом врача не менее чем за сутки.
- 4.19. при невозможности выполнения Исполнителем своих обязательств по Договору, возникших по вине Заказчика и Пациента или расторжения настоящего Договора по инициативе Заказчика и Пациента, оплатить фактически

оказанные услуги, в т.ч. стоимость израсходованных материалов и прочие понесенные расходы Исполнителя в полном объеме. Оплата за выполненные диагностические исследования не возвращается.

Права Заказчика и Пациента:

- 4.20. получать устно, по письменному заявлению Заказчика и Пациента, бесплатную и достоверную информацию об условиях предоставления платных услуг, а также иную информацию, касающуюся здоровья Пациента при предоставлении Исполнителем услуг;
- 4.21. выбор лечащего врача, с учетом его (врача) согласия, в том числе выбор другого врача, взамен ранее выполнявшего лечение;
- 4.22. проведение по просьбе Пациента врачебной комиссии и консультаций других специалистов Исполнителя по вопросам, связанным с качеством предоставления услуги;
- 4.23. сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении. Пациент не возражает против проведения видеонаблюдения в помещении Исполнителя (за исключением туалетных комнат), которое может проводиться Исполнителем в целях обеспечения безопасности посетителей (пациентов) и сотрудников, а также в целях улучшения качества обслуживания
- 4.24 отказ от медицинского вмешательства;
- 4.25. при наличии обоснованных претензий к качеству и срокам предоставляемой услуги требовать от Исполнителя исполнения ее другим специалистом, либо расторжения Договора и возмещения убытков в размере стоимости некачественно выполненной работы.

Права Исполнителя:

- 4.26. при отсутствии у Исполнителя технических возможностей для выполнения необходимых диагностических или лечебных мероприятий, Исполнитель оставляет за собой право направить Пациента в иную специализированную медицинскую организацию;
- 4.27. в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения лечения;
- 4.28. с согласия Пациента вправе допустить по медицинским показаниям отступление от первоначального плана, объема и стоимости лечения.
- 4.29. Исполнитель вправе отказать в оказании услуги при наличии у Пациента медицинских противопоказаний, а равно, если это лечение не соответствует требованиям технологий, не соответствует действующим стандартам, а равно может вызвать нежелательные последствия;
- 4.30. Исполнитель вправе отказать Пациенту в оказании услуг (в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор) в случае грубых нарушений Заказчиком или Пациентом выполнения врачебных назначений, некорректного поведения по отношению к персоналу Исполнителя, неоднократных опозданий (без предупреждения) на прием и/или неявки на прием, что привело к невозможности оказания услуг.

5. Общие положения

- 5.1. Стороны соглашаются с тем, что информированное добровольное согласие на стоматологическое лечение Пациента (Приложение №2 к настоящему договору) является необходимым предварительным условием для начала лечения, с которым Заказчик и Пациент ознакомлены и согласны.
- 5.2. Стороны вправе по обоюдному согласию изменить набор и количество медицинских услуг в соответствии с индивидуальными рекомендациями, данными несовершеннолетнему Пациенту специалистами Исполнителя. Соответствующие изменения и дополнения письменно оформляются путем составления нового Плана лечения, которое вступает в силу с момента его подписания сторонами, и является неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 5.3. В случае необходимости проведения врачебной комиссии, консилиума врачей и контроля качества оказанной медицинской помощи Исполнитель имеет право на привлечение внештатных врачей-специалистов соответствующей специальности. Подписанием настоящего договора Заказчик и Пациент дают свое согласие на передачу персональных данных и сведений составляющих врачебную тайну третьим лицам, в рамках проведения врачебной комиссии, консилиума врачей и контроля качества оказанной медицинской помощи.
- 5.4. В случае если при предоставлении услуг требуется предоставление дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель предупреждает об этом (Заказчика) Пациента. Дополнительные медицинские услуги и их стоимость согласуются сторонами в новом Плана лечения или дополнительном соглашении.
- 5.5. Заказчик и Пациент соглашаются получать информацию о предполагаемых скидках, проводимых акциях, прочей информации о работе Исполнителя по представленным Заказчиком телефонам или адресу электронной почты.
- 5.6. Исполнитель предоставляет гарантию на выполненные работы (услуги) в соответствии с Положением о гарантийных сроках, с которым пациент ознакомился перед подписанием настоящего договора. Необходимым условием соблюдения гарантийных обязательств Исполнителем является проведение профессиональной гигиены полости рта, контрольных и профилактических осмотров, рекомендованных врачом.
- 5.7. Заказчик и Пациент соглашаются с тем, что все свои предложения, замечания, претензии, заявления и т.п. связанные с действием настоящего Договора принимаются Исполнителем в письменном виде, при этом датой принятия заявления Заказчика и Пациента является дата предоставления заявления Пациентом уполномоченному представителю Исполнителя.

5.8. В целях внутреннего контроля и оценки результатов проведенных медицинских услуг Исполнитель может производить фото и видео протокол лечения Пациента, для наблюдения за результатом до оказания медицинских услуг и на всех этапах лечения.

5.9. Выдача медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Пациента осуществляется на основании письменного заявления Пациента, в порядке и в сроки, установленные действующим законодательством.

5.10. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются медицинским организациям в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

5.11. На основании заявления Пациента, Исполнитель выдает документы, подтверждающие фактические расходы Пациента на оказанные медицинские услуги:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации.

5.12. Заключение настоящего Договора отменяет все ранние устные, либо письменные, договоренности Сторон.

6. Сроки ожидания медицинских услуг

6.1. Сроки ожидания услуг определяются при заключении договора, после осмотра первичным врачом по согласованию с Заказчиком и Пациентом и отражаются в Платежном документе (Приложение №1 к настоящему Договору). Сроки оказания медицинских услуг могут меняться в зависимости от состояния здоровья Пациента, соблюдения им рекомендаций лечащего врача, установленного режима лечения и по другим независящим от Исполнителя причинам.

7. Срок действия договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств Сторонами по Договору.

8. Ответственность сторон

8.1. Все споры и разногласия по порядку исполнения данного Договора Стороны решают путем переговоров. Обязательства Исполнителя по данному Договору считаются выполненными при оказании полного объема услуг, оплаченных Заказчиком.

8.2. В случае возникновения разногласий между Сторонами по вопросу качества оказанных услуг, медицинские жалобы Пациента рассматриваются Врачебной Комиссией Исполнителя. При подписании договора, Заказчик и Пациент разрешают предоставлять медицинскую информацию всем работникам Исполнителя и сторонним медицинским специалистам для контроля качества оказания медицинских услуг.

8.3. Понимая субъективность оценки результатов медицинских услуг, стороны договорились проводить оценку результатов не ранее сроков, указанных в Информированном согласии на оказание платных медицинских услуг, путем оценки результатов на совместном заседании Пациента и Врачебной Комиссии Исполнителя.

8.4. Заказчик и Пациент вправе явиться в назначенное Исполнителем время, для рассмотрения Врачебной комиссией претензии Пациента.

8.5. Если стороны не достигли взаимного согласия и требования стороны не удовлетворены, Сторона вправе в письменном виде оформить претензию, и направить ее другой стороне или решить спор в судебном порядке. Данная претензия должна быть удовлетворена в разумный срок (не более 10 дней). В случае невозможности урегулировать разногласия путем переговоров Стороны разрешают спор в судебном порядке, в соответствии с действующим законодательством РФ.

8.6. Любые претензии, обращения, жалобы, заявления направляются Исполнителю в письменном виде, на почтовый адрес, указанный в разделе 10.

8.7. Исполнитель несет ответственность в случае не предоставления услуг по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

8.8. Договор может быть досрочно расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Исполнителя в случаях:

- неисполнения Пациентом своих обязательств по настоящему Договору;

- обнаружения у Пациента заболевания несовместимого с выбранной методикой оказания медицинских услуг. При этом Исполнитель обязуется возратить Заказчику предварительно оплаченную им в рамках настоящего Договора сумму, за вычетом стоимости оказанных услуг.

8.9. Договор может быть в любое время расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Заказчика. В этом случае Заказчик обязуется уплатить Исполнителю часть цены, пропорционально части оказанных медицинских услуг.

9. Дополнительные условия

9.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

9.2. Договор хранится в порядке, определенном законодательством РФ об архивном деле в РФ.

9.3. Неотъемлемой частью настоящего Договора является Анкета состояния здоровья несовершеннолетнего лица, План лечения (Приложение №1), Информационное добровольное согласие Пациента (Приложение №2), Акт об оказании медицинских услуг (Приложение №3).

9.4. При заключении настоящего Договора, Приложений и Дополнительных соглашений к нему, Стороны допускают факсимильное воспроизведение подписи Исполнителя с помощью средств механического копирования (факсимиле).

10. Реквизиты сторон:

Заказчик	Исполнитель
ФИО:	ООО «Реферативная практика»
Паспорт:	ОГРН: 5157746172546
Выдан:	ИНН: 7707357262/КПП 770701001
Адрес регистрации:	Телефон: +7 (495) 120-65-75
Дата рождения:	Юридический (фактический) адрес: 127006, г. Москва, ул. Фадеева,
Место рождения:	дом 4А, помещение V
Телефон для связи (моб.):	Почтовый адрес: 125047, г. Москва, а/я 164
Доп. телефон для связи:	Расчетный счет: 407 028 105 012 700 03908
e-mail (адрес эл. почты):	в ООО «Банк Точка»
_____ / _____	К/с: 30101810745374525104
Подпись Ф.И.О.	БИК: 044525104
	Генеральный директор _____ / Хышова Д.Р.

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор ООО «Реферативная практика»
_____ / Хышова Д.Р.
25 мая 2024 г.

Положение о гарантийных обязательствах при оказании платных медицинских услуг в ООО «Реферативная практика»

Настоящее Положение разработано в целях определения условий и правил осуществления гарантийных обязательств «Исполнителем» - ООО «Реферативная практика» (далее Клиника) перед «Заказчиком» (далее Пациент).

Настоящее Положение разработано в соответствии с Гражданским кодексом РФ, Законом РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей", Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и иными нормативно-правовыми актами.

Гарантийный срок (гарантийные обязательства) – период, в течение которого, в случае обнаружения после оказания медицинской услуги недостатка, Клиника обязана удовлетворить требования Пациента по безвозмездному устранению недостатков оказанной медицинской услуги.

Гарантийный срок (гарантийные обязательства) исчисляется со дня окончания оказания медицинской услуги.

В течение установленного срока гарантийных обязательств, Клиника обязуется устранить безвозмездно недостатки оказанной услуги, если не докажет, что они возникли после оказания услуги Пациенту вследствие нарушения им рекомендаций по использованию результатов услуги, действий третьих лиц или обстоятельств непреодолимой силы.

Гарантийные обязательства в Клинике устанавливаются дифференцированно на результаты различных медицинских услуг в соответствии с Приложением 1.

На недостатки, не указанные в Приложении 1, гарантийные обязательства не устанавливаются.

Клиника предоставляет пациенту необходимую информацию и рекомендации о правилах и условиях эффективного использования результата оказанных медицинских услуг, в том числе рекомендации о проведении необходимых мероприятий по уходу за состоянием полости рта (периодичность обязательных профилактических осмотров, проведение гигиенических мероприятий, уход за протезами, постоянное наблюдение за имплантатами и т.д.).

В отдельных случаях Клиника не дает гарантийные обязательства на определённые виды услуг, при наличии условий для возможных осложнений. Об этом Пациент информируется специалистом Клиники и делается запись в медицинской карте Пациента.

Гарантийные обязательства не распространяются на следующие медицинские услуги:

- На лечение зубов, леченных ранее в других медицинских учреждениях по поводу периодонтита и аналогичных заболеваний.
- На восстановление пломбой зуба, при разрушении коронковой части более 50 процентов, имеющего прямые показания для дальнейшего протезирования.
- Гарантийные обязательства на отдельные виды услуг ввиду их специфики установить не представляется возможным. К их числу относятся следующие услуги: профессиональная гигиена, отбеливание зубов, наложение повязки (временной пломбы), пародонтологическое лечение, ортодонтическое лечение, операция удаления зуба. Коагулограмма (МНО, АЧТВ, ПИ, фибриноген)
- Услуги по устранению возникающих осложнений в результате оказанных медицинских услуг в таких случаях оказываются в порядке возмездного оказания услуг.

Необходимым условием предоставления Клиникой гарантийных обязательств при имплантации является прохождение пациентом профилактических медицинских осмотров спустя 6 (шесть) месяцев после постановки ортопедических конструкций и один раз в год.

Заказчик лишается права ссылаться на недостатки услуги в случае:

- Отказа Заказчика от завершения согласованного Плана лечения;

- Несоблюдения Заказчиком рекомендаций лечащего врача;
- Несоблюдения Заказчиком удовлетворительной гигиены полости рта. Критерием качества гигиены полости рта является измерение гигиенических индексов;
- Неявки Заказчика на очередной профилактический осмотр;
- Исправления (устранения) недостатков в других медицинских учреждениях до осмотра врачами Клиники.

Клиника не несет ответственности за недостатки и не осуществляет гарантийные обязательства, обнаруженные в течение срока гарантийных обязательств, если докажет, что они возникли после оказания медицинской услуги вследствие нарушения Пациентом рекомендаций по использованию результатов услуги.

Гарантийные обязательства не распространяются на случаи возникшее из-за развития осложнений после оказания медицинской услуги. Информацию о возможных осложнениях пациент получает от врача перед оказанием медицинской услуги (например, в случае отторжения имплантатов при наличии хронических заболеваний), а также в случае обстоятельств непреодолимой силы (например, травма).

При возникновении гарантийного случая Заказчик должен обратиться к администратору Клиники лично или по телефону: +7 495 120 65 75 и, изложив причину обращения, записаться на бесплатный осмотр к лечащему врачу.

После осмотра врач принимает решение, является ли данное обращение гарантийным случаем или на данную ситуацию гарантийные обязательства не распространяются. При недоверии врачу или по другим причинам Заказчик имеет право обратиться за консультацией к Главному врачу Клиники.

Клиника оставляет за собой право требовать надлежащего соблюдения Заказчиком рекомендаций лечащего врача, данных при установлении гарантийных обязательств, вплоть до направления Заказчика на экспертизу. При отказе Заказчика от проведения экспертизы, Заказчик теряет право на гарантийное обслуживание в Клинике.

При наличии у пациента сахарного диабета гарантия на лечение не распространяется. В случае отторжения имплантата в следствие сахарного диабета, Исполнитель может переустановить имплантат за 50% от его стоимости в соответствие с прейскурантом цен. Гарантийный срок исчисляется с момента установки ортопедической конструкции. Заказчику предоставляется Сертификат от компании производителя с номером имплантата, а также Условия гарантийного обслуживания (Памятка Заказчика). Исполнитель предоставляет гарантийное обслуживание при условии предъявления Заказчиком: оригинала настоящего Договора, Сертификата от компании производителя, при условии соблюдения Заказчиком всех рекомендаций, указанных в Памятке Заказчика, а также прохождения пациентом планового осмотра у Исполнителя один раз в год.

В случае обострения хронического периодонтита после проведенного ранее эндодонтического лечения зуба Исполнитель обязуется провести удаление и последующую установку имплантата в область ранее леченного зуба за свой счет при условии соблюдения Заказчиком условий гарантийного обслуживания. При этом обязательные подготовительные и последующие согласно обычной медицинской практике процедуры перед и после установки имплантата Заказчик проводит самостоятельно за свой счет.

В случае возникновения в течение гарантийного срока проблем с установленным имплантатом, Исполнитель обязуется переустановить имплантат за свой счет при условии соблюдения Заказчиком условий гарантийного обслуживания. При этом обязательные подготовительные согласно обычной медицинской практике процедуры перед установкой имплантата: удаление зубных отложений, лечение болезней зубов и десен, лечение воспалительных заболеваний полости рта и т.д., Заказчик проводит самостоятельно за свой счет в Клинике-партнере Исполнителя.

Приложение 1

Сроки Гарантийных обязательств при оказании возмездных медицинских услуг

Вид услуги	Возможные недостатки (поломки)	Гарантийный срок
Постановка постоянной пломбы в постоянном зубе	Выпадение пломбы	До 1 года

Постановка постоянной пломбы во временном зубе	Выпадение пломбы	До 6 месяцев
Эндодонтическое лечение	Трещина корня зуба, Рецидивирующий периодонтит	До 1 года
Временное протезирование пластмассовыми коронками, изготовленными прямым методом	Поломка коронок	До 1 месяца
Временное протезирование пластмассовыми коронками, изготовленными лабораторным методом	Поломка коронок	До 2 месяцев
Протезирование искусственными коронками и мостовидными протезами из металлокерамики	Расцементировка протеза	До 1 года
	Поломка металлических каркасов	До 1 года
	Скол керамической облицовки	До 1 года
Протезирование цельнокерамическими вкладками, коронками	Расцементировка протеза	До 1 года
	Скол фрагмента цельнокерамической коронки или поломка	До 1 года
Протезирование цельнокерамическими винирами	Расцементировка	До 1 года
	Скол или поломка	До 1 года
Протезирование литыми культевыми штифтовыми вкладками	Расцементировка	До 1 года
	Поломка	До 1 года
Протезирование частичными съёмными и полными съёмными пластиночными протезами	Поломка протеза, трещина, поломка кламмера	До 6 месяцев
	Нарушение фиксации	До 1 года
Протезирование съёмными бюгельными протезами с кламмерной системой фиксации	Поломка протеза, трещина, поломка кламмера	До 1 года
Протезирование съёмными бюгельными протезами с замковой системой фиксации	Поломка протеза, трещина	До 6 месяцев
	Фиксация фрикционного замкового крепления	До 6 месяцев
Временное протезирование съёмными временными имедиат-протезами	Поломка протеза, трещина, поломка кламмера, нарушение фиксации	До 3 месяцев
Установка дентального имплантата	Поломка, дезинтеграция имплантата имплантата	7 лет
Протезирование условно-съёмным композитным протезом с титановым основанием, протокол All-on-4, протокол All-on-6	Поломка протеза, трещина, поломка зуба. Не входит: ежегодная перебазировка протеза по контуру десны	2 года