



## Общество с ограниченной ответственностью "Медис"

302010, г.Орел, Комсомольская, д. 267, пом.89

### ГАРАНТИЙНЫЙ ТАЛОН № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ

ООО "Медис"

, при оказании платных

стоматологических услуг пациенту (ке) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество пациента, домашний адрес

по поводу \_\_\_\_\_

Зуб(ы) \_\_\_\_\_

Метод лечения \_\_\_\_\_

ООО "Медис"

**ГАРАНТИРУЕТ:**

1. Предоставление полной, дочтоверной и доступной по форме информации о состоянии здоровья пациентов ( с учётом их права и желания получать таковую по доброй воле);
2. Проведения консультации и консилиума;
3. Лицензирование всех видов лечебной деятельности клиники;
4. Составление договора на все оказываемые в клинике медицинские стандартами и научными разработками;
5. Выполнение всех лечебно-диагностических манипуляций, строго по медицинским показаниям в соответствии с медицинскими стандартами и научными разработками;
6. Безопасность стоматологического лечения;
7. Проведение любых процедур без боли. Индивидуальный набор анестетиков;
8. Тщательное соблюдение технологий лечения;
9. Использование в работе современного оборудования, сертифицированных пломбировочных и иных материалов от ведущих зарубежных фирм-производителей, при обязательном строгом соблюдении технологии их применения;
10. Высокую квалификацию врачебного и сестринского персонала, а так же специальные средства контроля качества их работы;
11. Медицинский контроль за состоянием здоровья пациента после завершения врачебного сеанса, а так же профилактические осмотры после окончания курса лечения стоматологических заболеваний;
12. Соблюдение всех правил асептики и антисептики ( обработка всех инструментов по системе Анти СПИД, Анти Гепатит, применение в работе одноразовых инструментов).
13. Соблюдение сроков гарантии в течение \_\_\_\_\_ месяцев до \_\_\_\_\_ включительно
14. Срок службы в течение \_\_\_\_\_ месяцев до \_\_\_\_\_ включительно

### УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГАРАНТИИ

1. Полная санация полости рта;
2. Соблюдение врачебных рекомендаций специалистов ООО "Медис"
3. Соблюдение гигиены полости рта;
4. Явка на профилактические осмотры с обязательным проведением профессиональной гигиены строго в указанные сроки ( не реже двух раз в год);
5. Проведение дополнительного лечения;

**ВНИМАНИЕ:** на некоторые виды стоматологического лечения в силу специфики данного вида медицинской помощи невозможно установить гарантийный срок (поэтому гарантия не устанавливается) на:

- проведение эндодонтического лечения (обработка и пломбирование корневых каналов);
- постановка временной пломбы, временной коронки;
- отбеливание зубов; профессиональная гигиеническая чистка полости рта;
- хирургические операции (удаление зуба, резекция верхушки корня, постановка зубного импланта и др.);
- лечения воспаления десны и окружающих зуб тканей;
- в случае травматического повреждения ортопедических и ортодонтических конструкций;
- ортодонтическое лечение;
- на все виды стоматологического лечения, проведенные в других лечебных учреждениях.

**ПРИМЕЧАНИЕ:** в отдельных сложных случаях при согласии ( или настойчивом пожелании) пациента лечения или протезирования может производиться условно, т.е. без гарантированного положительного результата ( о чём делается запись с его подписью). На такие случаи гарантии не распространяются, деньги не возвращаются и не учитываются при последующем лечении.

Гарантийный срок - это период бесплатного устранения доктором (клиникой) устранимых недостатков, мелких недоделок, выявленных после лечения и возникших не по вине пациента (например подгонка пломбы по прикусу, дополнительная полировка пломбы, корректировка цвета и формы восстановленного зуба, подшлифовка ложа съёмного протеза и др.)

Срок службы - период бесплатной переделки или замены работы, повторного лечения пациента в случае выявления неустранимых недостатков, возникших после лечения не по вине пациента (пломба выпала, протез сломался и т.п.)

Врач-стоматолог, оказывавший услугу \_\_\_\_\_ / /

Пациент (Опекун) / /