

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор ООО «Дента Арт»



Приложение № 1 к приказу № 1010 от «10» октября 2024г.

Дополнительное соглашение
к договору № ____ от « ____ » _____ г.
на предоставление медицинских услуг
по ортопедическому лечению с применением стоматологических имплантатов.
г. Ростов-на-Дону « ____ » _____ 20 ____ г.

гражданин(ка) _____

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

проживающий(ая) _____

именуемый в дальнейшем Заказчик, с одной стороны

Потребитель(Пациент) _____

Дата рождения « ____ » _____ года

Законный представитель потребителя(Пациента) _____

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

проживающий(ая) _____

Основание законного представительства _____
и ООО «Дента Арт», в лице генерального директора Кравченко В. Г. действующей на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель» с другой стороны, заключили дополнительное соглашение об ортопедическом лечении с применением стоматологических имплантатов.

1. ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ

Заказчик (пациент) полностью доверяет, а Исполнитель принимает на себя предоставление комплексной программы ортопедического лечения, с применением стоматологических имплантатов, которая включает 2 этапа:

- 1 этап (хирургический) — установка стоматологического имплантата, костная пластика, установка формирователя десны и другие предусмотренные планом лечения манипуляции;
- 2 этап (ортопедический) — изготовление и установка зубного протеза с опорой на имплантаты.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

Исполнитель обязан:

- 2.1 Провести качественное ортопедическое лечение с использованием стоматологических имплантатов;
- 2.2 Информировать Заказчика (пациента) о возможных осложнениях стоматологической имплантации и костной пластики на всех этапах, включая их установку, интеграцию, протезирование, отдаленный период;
- 2.3 Информировать Заказчика (пациента) о необходимости проведения гигиенических и профилактических мероприятий в полости рта при пользовании имплантатами и протезов с опорой на имплантаты, их объеме и периодичности.
- 2.4. Проводить регулярные осмотры пациента и контролировать гигиенический уход за полостью рта, как после операции имплантации, так и после окончания протезирования, в отдаленный период;
- 2.5. Согласовывать время и дату посещения пациентом врача-стоматолога;

Заказчик обязан:

- 2.6. Ознакомиться и подтвердить собственную ответственность за объективность информации, предоставленной в анкете и форме информированного согласия на костную пластику, стоматологическую имплантацию и ортопедическое лечение;
- 2.7. Выполнять все врачебные рекомендации по гигиене полости рта и профилактическому уходу за имплантатом и зубным протезом;

2.8. Посещать врача-стоматолога для контрольных и профилактических осмотров после операции костной пластики, имплантации, после установки зубных протезов по согласованному графику, согласно положению о гарантиях, утвержденным Исполнителем.

2.9. В случае выявления каких-либо недостатков в процессе пользования протезами, с опорой на имплантант, в первую очередь незамедлительно обратиться к Исполнителю, ;

2.10. – получить весь объем комплексных лечебных мероприятий по ортопедическому лечению с применением стоматологических имплантатов в полном объеме у Исполнителя.

3. Стоимость работы и порядок расчетов.

3.1. Хирургический этап комплексного ортопедического лечения с использованием имплантатов (установку имплантата, формирователя десны, костную пластику и другие манипуляции, предусмотренные планом лечения) Заказчик оплачивает в день их выполнения.

3.2. Оплата ортопедического этапа лечения проводится согласно условиям договора на оказание платных медицинских услуг после начала осуществления ортопедического этапа лечения, согласно условиям оплаты данных видов работ, утвержденных Исполнителем.

4. Особые условия.

4.1. Подписывая настоящий договор, Заказчик (Пациент) информирован о том, что установление гарантийных сроков и сроков службы по данным видам услуг (костная пластика, имплантация) не представляется возможным в связи с непредсказуемостью реакции организма на проводимое лечение, индивидуальными особенностями организма, с непредсказуемостью дальнейшего развития зубочелюстной системы и организма в целом, возрастными изменениями жевательного аппарата, кратковременным действием некоторых видов вмешательств.

4.2. При возникновении медицинских осложнений по вине Заказчика (пациента), а именно, из-за несоблюдения гигиенических мероприятий, регулярных неявок пациента на взаимно согласованные приемы, несоблюдения рекомендаций врача, гарантийные сроки и сроки службы аннулируются, согласно Положению о гарантиях, утвержденному Исполнителем.

4.3. В период реабилитации, при возможных непредвиденных осложнениях, которые не связаны с нарушением качества оказываемых услуг Исполнителем, а именно изменением состояния общего здоровья пациента, воздействия неблагоприятных внешних факторов, травмы и тому подобное Исполнитель ответственности не несет.

4.4. При осуществлении ортопедического этапа лечения в другой клинике, гарантийные сроки и сроки службы распространяются на хирургический этап до момента протезирования.

5. Порядок контроля.

5.1. Контроль за выполнением объема и качеством медицинской помощи осуществляется администрацией лечебного учреждения, а при необходимости привлекают специалистов вышестоящего органа здравоохранения.

6. Подписи сторон соглашения.

Исполнитель:

ООО «Дента Арт»

344029, г. Ростов-на-Дону,
Ул. 1-ой Конной Армии, 17

Генеральный директор

Кравченко В.Г. _____
(подпись)

Заказчик:

Ф.И.О. _____

(подпись)

Потребитель (законный представитель Потребителя)

Ф.И.О. _____

(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.