

Дополнительное соглашение на установку зубных имплантатов.

ООО «Стоматология Кубани», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице врача-стоматолога _____ с одной стороны, и _____

(Ф.И.О.), именуемый в дальнейшем Пациент, с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику стоматологическую помощь _____
2. Стоимость лечения составляет _____ рублей.
3. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах по одному для каждой из сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.
4. В случаях, не предусмотренных условиями настоящего дополнительного соглашения, стороны руководствуются условиями основного договора и действующим законодательством РФ.
5. С целью реализации обязанностей сторон по объему стоматологических услуг предусмотренному настоящим дополнительным соглашением, правила договора от «____» _____ 201_ года дополняются ниже следующими обязательствами.

6. «Исполнитель» обязан:

- 6.1 Соблюдать выполнение протокола операции по установке имплантатов, рекомендованных компанией производителем, за исключением атипичных случаев;
- 6.2 Проинформировать Пациента о возможных осложнениях стоматологической имплантации, как в реабилитационный период, так и в последующее время;
- 6.3 Проводить регулярные осмотры пациента и контролировать гигиенический уход за полостью рта как до, так и после имплантации в течение гарантийного срока;
- 6.4 В случае неудачного исхода хирургической части (отторжение имплантата до завершения ортопедического лечения), «Исполнитель» предоставляет возможность повторной установки имплантата за свой счет, не учитывая стоимость имплантата (имплантат оплачивает «Пациент»). Данные обязательства не действительны в случае несоблюдения «Пациентом» послеоперационных инструкций, нерегулярного гигиенического ухода и ограничений по курению.

7. «Пациент» обязан:

- 7.1 Сдать все необходимые анализы и пройти консультации, согласно назначению лечащего врача;
- 7.2 Получить весь объем комплексных лечебных мероприятий, связанных с имплантацией, только у Исполнителя. В случае нарушения настоящего пункта,

Исполнитель не несет ответственность и не предоставляет гарантию на объем работ, который произведен по настоящему дополнительному соглашению;

7.3 Посещать врача стоматолога для контрольных и профилактических осмотров в период реабилитации: 1-ый год - 4 раза, в дальнейшем - 2 раза в год во взаимосогласованное время, не допуская пропусков;

7.4 В случае выявления каких-либо недостатков, связанных с имплантацией, незамедлительно обратиться к оперировавшему врачу Исполнителя, не прибегая к помощи других лечебных учреждений;

8. Порядок расчетов

8.1 Оплата за установку дентальных имплантатов делится на две части: первая часть (50%) должна быть оплачена в день подписания настоящего дополнительного соглашения, оставшаяся часть (50%), оплачивается после подписания акта о выполнении стоматологических услуг;

8.2 При отказе «Пациента» от операции (после оплаты лечения и до проведения операции), оплата возвращается с удержанием стоимости приобретенных имплантатов и расходных материалов;

8.3 Действующая система скидок ООО «Стоматология Кубани» на установку имплантатов не распространяется, за исключением специальных предложений на установку имплантатов;

8.4 «Пациент» имеет право воспользоваться рассрочкой оплаты лечения, согласно Положению о предоставлении рассрочек на лечение пациентам ООО «Стоматология Кубани».

9. Особые условия

9.1 План лечения определяется «Исполнителем» с учетом пожеланий «Пациента». Если «Пациент» настаивает на виде лечения, который по медицинским показаниям нецелесообразен (несущий риск здоровью пациента), то договор расторгается, и, «Пациент» несет финансовые расходы по ранее проведенному лечению в полном объеме.

9.2 Исполнитель не несет ответственность за неблагоприятные последствия, возникшие вследствие непрогнозируемых (атипичных) осложнений, не явившихся результатом нарушения «Исполнителем» своих обязательств по договору.