

Приложение к Договору медицинского обслуживания № _____ от «___» _____ 20__ г.

ГАРАНТИЙНЫЙ СЕРТИФИКАТ № _____

1. Настоящий сертификат выдан _____ (далее по тексту - «Пациент») в том, Клиника предоставляет гарантию на оказанные ею медицинские услуги и использованные при этом материалы, а именно: _____ - летний срок - _____

2. Предоставление настоящей гарантии означает, что в течении срока, указанного в п.1 настоящего сертификата, Клиника обязуется за свой счет устранить недостатки оказанных ею медицинских услуг и использованных при этом материалов.

3. Настоящие гарантийные обязательства являются дополнительными по отношению к гарантии, установленной договором медицинского обслуживания, заключаемым между Клиникой и Пациентом.

4. Настоящая гарантия действует только при выполнении Пациентом нижеперечисленных условий:

* своевременное, 2 раза в год, посещение Пациентом Клиники начиная с момента установки _____ для проведения профилактического осмотра с проведением, при необходимости (решение о необходимости профессиональной гигиены принимается врачом-стоматологом или гигиенистом Клиники), профессиональной гигиены полости рта, в т.ч. проведения полного комплекса профилактической гигиены; время и дату посещения Пациент должен согласовать с Клиникой; профилактический осмотр проводится бесплатно, любые мероприятия по профессиональной гигиене оплачиваются отдельно.

* соблюдение всех рекомендаций врача Клиники по уходу за полостью рта, _____

5. Гарантийные обязательства Клиники, предусмотренные настоящим сертификатом, прекращаются в случаях:

* если Пациент не выполняет предписания, данные врачом Клиники в ходе проведения осмотра

* в случае серьезного изменения в гарантийный период общего состояния здоровья пациента (приобретения или выявления у него общесоматических заболеваний, заболеваний эндокринной системы, системных вирусных заболеваний или иных, негативно отражающихся на общем состоянии здоровья);

* в случае возникновения бруксизма или вредных привычек, если пациент отказывается использовать окклюзивную капу и/или избавляться от вредных привычек

* в случае потери зубов, если образовавшиеся дефекты не были замещены адекватным протезом в течении 6 месяцев с момента возникновения дефекта

* в случае чрезмерного употребления в гарантийный период алкогольных напитков и/или табакосодержащих изделий

* в случае установленного факта употребления пациентом в гарантийный период наркотических и психотропных веществ (для выявления этого факта клиника имеет право требовать с Пациента прохождения специализированного медицинского осмотра (экспертизы));

* при выявлении врачом на момент проведения профилактического осмотра неудовлетворительного гигиенического состояния полости рта Пациента;

* если Пациент не соблюдает сроки посещения Клиники, предписанные врачом для проведения осмотра и профессиональной гигиены; действию гарантии сохраняется, если Пациент заблаговременно предупредил врача о невозможности посещения Клиники в определенное время и согласовал новый срок для такого посещения. (допускается однократные переносы посещения, но не более чем на месяц, от назначенного ранее врачом срока)

* в случае отказа Пациента заменить _____ если того требуют сложившиеся обстоятельства, возникшие не по вине Клиники

* в случае острой травмы (ушиб, перелом челюсти и т. п.)

6. Отметки и подпись врача или гигиениста клиники в Карте периодического осмотра подтверждают прохождение Пациентом плановых профилактических осмотров.

7. Настоящий гарантийный сертификат является именованным. Его действие распространяется исключительно в отношении лица, указанного в п.1. настоящего сертификата. Передача Пациентом прав, предусмотренных настоящим гарантийным сертификатом, другому лицу не допускается.

