**ООО «Стоматологический центр Ангелина»**

**170100, г. Тверь, ул.Новоторжская, д.14
Тел. 8(4822)34-15-17
e-mail:** **stom\_angelina@mail.ru**

**www.angelina-tver.ru
ИНН 6950082980 КПП 695001001**

**ОГРН 1086952011860
Банковские реквизиты:
Р\с 40702810219000000977
в Тверском РФ ОАО «Россельхозбанк» г.Тверь**

**Кор/сч 30101810600000000795 БИК 042809795**

**Лицензия ЛО-69-01-000083 от 20.08.2008 (бессрочная)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Утверждаю с "05" октября 2012 года

 Директор ООО «СЦ Ангелина»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Зинкина А.А.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Приложение № 3 к ПОЛОЖЕНИЮ

«О предоставлении гарантий в ООО «**Стоматологический центр Ангелина**»

Акт-гарантия выполненных работ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

ООО «**Стоматологический центр Ангелина**», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующее на основании Устава и лицензии № ЛО-69-01-000083 от 20.08.2008г, в лице Директора Зинкиной Ангелины Андреевны, с одной стороны, и гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, подтверждают, что были оказаны-получены следующие стоматологические услуги и работы в полном объеме, претензий к форме, цвету и качеству и сроку нет, «Пациенту» всё разъяснено.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ зуба** | **Произведённое лечение (оказанные стоматологические услуги)** | **Цена, рубли** | **Дата** | **Срок гарантии** |
|   |   |   |   |   |

В соответствии с Законом РФ "О защите прав потребителей" (ст.19), Гражданским Кодексом РФ и "Правилами предоставления платных медицинских услуг"

Исполнитель выполняет свои гарантийные обязательства (гарантийные сроки) при условии соблюдения пациентом следующих условий:

1. Пациент регулярно соблюдает гигиену полости рта
2. Пациент является на профилактический осмотр, который проводится бесплатно за полгода до истечения гарантийного срока;
3. Пациент обращается к Исполнителю в случае дискомфорта и других проявлений в области проведённого лечения. Пациент не проводит коррекцию работы, выполненной у Исполнителя в других стоматологических учреждениях.
4. Пациент предоставляет выписку из медицинской карты и рентгеновские снимки из других лечебно-профилактических учреждений в случае, если он обращался за неотложной стоматологической помощью.
5. Гарантийные обязательства на проведённое лечение, протезирование, сохраняются при условии выполнения пациентом всего согласованного с Исполнителем плана лечения и полной санации полости рта.
6. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения у Пациента в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов, а также изменений физиологического состояния организма (беременность, вредные внешние воздействия, длительный приём лекарственных препаратов при лечении других заболеваний), которые напрямую или косвенно проводят к изменениям в зубах и окружающих их тканях.

Лечение, не предусматривающее гарантийных сроков:

1. Восстановление коронковой части зуба без установки штифта при разрушении ткани дентина на 30% и более от её объёма.
2. Лечение с целью сохранения зуба при патологии на уровне бифуркации корня (кариес, трещина и т.д.).
3. Лечение перфорированных зубов.
4. Терапевтическое и хирургическое лечение кистогранулём и кист.
5. Лечение зубов с инородным телом, оставленным ранее в канале.
6. Эндодонтическое лечение зуба в случаях: повторного лечения каналов,  непроходимости корневых каналов (в том числе частичной, когда не удаётся пройти канал на всю длину), сильной кривизны каналов.

7. Терапевтическое и хирургическое лечение заболеваний тканей пародонта.
8. Снятие зубных отложений, профессиональная гигиеническая чистка, Аер Флоу и отбеливание зубов.
9. Реставрация металлокерамических коронок.

|  |  |
| --- | --- |
| Директор ООО «**Стоматологический центр Ангелина**»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Зинкина А.А . |  Пациент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |