

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

ООО «Тис & Смайл», при оказании платных стоматологических услуг пациенту(ке):

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_ домашний адрес

По поводу \_\_\_\_\_

Зуб(ы) \_\_\_\_\_

Метод лечения \_\_\_\_\_

ООО «Тис & Смайл»

**ГАРАНТИРУЕТ**

1. Предоставление полной, достоверной 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. Использования в работе современного оборудования, сертифицированных пломбирочных 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 «Тис & Смайл»;
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:

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

**ПРИМЕЧАНИЕ:** в отдельных сложных случаях при согласии (или настойчивом желании) 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 ложка 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) \_\_\_\_\_ /