

# Общество с ограниченной ответственностью

"Юнис Дент НСК "

Стоматологическая клиника  
«СОЦИАЛЬНАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

ООО « Юнис Дент НСК » ИНН 5410772916,  
г. Новосибирск, ул. Театральная, 40, тел. 204-19-67  
Лицензия ЛО-54-01-002175 от 1 июля 2013

## ГАРАНТИЙНЫЕ СРОКИ

Гарантийные сроки устанавливаются только на работы, имеющие осуществлённый результат: пломбы, восстановления, несъемные и съемные зубные протезы, импланты.

На отбеливание, ортодонтию, профгигиену, хирургические манипуляции и прочие не осуществлённые услуги, **гарантии НЕ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ!!**

- 1) На постоянные пломбы, несъемные постоянные ортопедические конструкции, имплантаты (установленные в нашей клинике) – **1 год**
- 2) На постоянные съемные протезы – **6 месяцев**
- 3) На работу с зубами, которые ранее были пролечены не в нашей клинике и требуют замены пломбы или коронки – **6 месяцев**
- 4) На любые работы с зубами, каналы которых ранее были пролечены не в клинике ООО «Юнис Дент НСК» - **1 неделя**. (Перелечивание ранее леченых зубов, это один из наиболее дорогих, и не предсказуемых процессов) Так как если результат перелечивания не будет положительным и зуб будет удален в сроки более 1 недели от окончания лечения каналов, деньги за лечение и протезирование этого зуба возвращены пациенту не будут.
- 5) На случаи предоставления услуг по требованию пациента, расходящемуся с предложенным врачом планом лечения (о чем делается соответствующая запись в истории болезни) - **1 день**
- 6) На временные пломбы – **3 дня**.

### Гарантия на все виды оказанных услуг полностью утрачивается:

- 1) В случае предоставления недостоверных сведений при оформлении медицинской документации
- 2) В случае последствий травм и заболеваний, повлекших нарушение состояния зубочелюстной системы ( переломы зубов и челюсти, костей лицевого скелета, тяжелые системные заболевания, лучевая и химиотерапия, оперативные вмешательства и т.п)
- 3) При появлении осложнений, возникающих по причине неявки пациента в срок, указанный врачом, или в связи с несоблюдением врачебных рекомендаций и назначений.
- 4) При любом самостоятельном вмешательстве пациента в гарантийную стоматологическую конструкцию.
- 5) В случае неявки на бесплатный плановый профилактический осмотр
- 6) Выполнено протезирование в другой клинике на имплантатах, установленных Исполнителем
- 7) При лечении любого вида стоматологической патологии в другой клинике без предварительного уведомления лечащего врача и соответствующей записи в истории болезни.
- 8) При возникновении проблем с какой-либо стоматологической конструкцией пациент не уведомляет лечащего врача нашей клиники в срок до 7 дней включительно и не обращается в клинику в сроки, определенные лечащим врачом после его уведомления.

Исполнитель \_\_\_\_\_

Пациент \_\_\_\_\_