Общество с ограниченной ответственностью «АнтАлекс»

ИНН/КПП 2466143311 / 246501001

ОГРН 1062466151417

Юридический адрес: 660077, Красноярский край, Красноярск г, Взлетная ул., дом № 5А

Фактический адрес: 660077, Красноярский край, Красноярск г, Взлетная ул., дом № 5А

**ПРИЛОЖЕНИЕ №1**

**к Договору оказания стоматологических услуг при терапевтическом лечении**

**Ф.И.О.пациента**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПОРЯДОК РАССЧЁТОВ**

Стоимость услуг, оказываемых Исполнителем по настоящему договору согласно действующему прейскуранту, составляет

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

**Первый взнос (50% от общей суммы - при стоимости услуг до 100000 рублей, 40% от общей суммы – при стоимости от 100000 рублей)**

**Порядок последующих взносов:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата платежа** | **Сумма платежа** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Рассрочка платежа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяца. (2 месяца - при стоимости услуг до 100000 рублей, 4 месяца – при стоимости от 100000 рублей).

В случае, если в процессе лечения по согласованию сторон или в связи с тем, что зубы были ранее лечены в других учреждениях, появляются новые задачи и меняется план лечения (что повышает сложность и продолжительность лечения), то стороны подписывают дополнительное соглашение, с указанием дополнительной оплаты.

**Дополнительно оплачиваются:**

- распломбировка труднопроходимого канала;

- извлечение ранее оставленного инструмента в корневом канале;

- замена Кальсепт или Метапекс в корневом канале под временную пломбу;

- восстановление стенки зуба фотокомпозитом для лечения корневых каналов;

- фторпрофилактика и лечение гиперчувствительности Innodent De-Senz.

В случае отказа Пациента от прохождения рентгенологического исследования в виде Компьютерной томограммы челюстей или определенных зубов до лечения и выявления в процессе лечения дополнительных корневых каналов в зубах или кариозных полостей, стоимость лечения меняется в соответствие с текущим прейскурантом в зависимости от количества корневых каналов, кариозных полостей и их глубины и оплачивается дополнительно.

**Дополнительные процедуры** (не относящиеся к терапевтическому лечению), а именно: ортодонтическое лечение, хирургическое лечение, имплантация, ортопедическое лечение, лечение пародонтита оплачиваются согласно действующему прейскуранту.

Настоящее Приложение к Договору вступает в силу с момента подписания его обеими сторонами и действует в течении всего срока лечения и до полной оплаты рассрочки согласно графика платежей.

Началом лечения считается первое проведение любой манипуляции направления Стоматология терапевтическая в полости рта Пациента, окончанием лечения – полное устранение кариозного процесса в полости рта согласно Плана лечения.

В случае, если Пациент обратился во время лечения в другое Учреждение здравоохранения, данное лечение стоит считать законченным, кроме случаев вынужденного обращения в связи с осложнениями или невозможности попасть на прием к лечащему врачу по вине ООО АнтАлекс.

ФИО пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Генеральный директор ООО АнтАлекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) МП