

**Дополнительное соглашение к договору № _____ от _____
возмездного оказания медицинской помощи (предоставления платных медицинских услуг)
на ортодонтическое лечение с использованием съёмных ортодонтических аппаратов**

Общество с ограниченной ответственностью «Ортодонтический центр «Барракуда», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Темникова Алексея Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

_____,
именуемый(-ая) в дальнейшем Заказчик, с другой стороны (далее по тексту – стороны), заключили дополнительное соглашение (далее по тексту - Соглашение), являющееся неотъемлемой частью Договора, о нижеследующем:

1. Предмет Соглашения

1.1. Согласно настоящему Соглашению, являющемуся неотъемлемой частью Договора, Исполнитель обязуется оказать Заказчику следующие **медицинские услуги**:

(с указанием Фамилии Имени Отчества и года рождения лица, в интересах которого заключен договор)

1.2. Заказчик добровольно берет на себя обязательство обеспечить прохождение лицом, в интересах которого заключен Договор, курса ортодонтического лечения и оплатить услуги Исполнителю на условиях настоящего Соглашения.

2. Сроки ортодонтического лечения:

2.1. Начало: _____

2.2. Окончание: _____

3. Стоимость ортодонтических услуг

3.1. Стоимость ортодонтического лечения составляет _____ рублей _____ копеек.

В стоимость ортодонтического лечения входят:

- а) стоимость всей съёмной ортодонтической аппаратуры;
- б) все повторные посещения на протяжении активного лечения, активации и осмотры.

3.2. **Дополнительные медицинские услуги**, не входящие в стоимость ортодонтического лечения, такие как: рентгенодиагностика, профессиональная гигиена полости рта, пародонтологическое лечение, лечение и удаление постоянных и молочных зубов, а так же другие медицинские назначения **оплачиваются Заказчиком дополнительно** по прейскуранту Исполнителя, действующего на момент обращения.

3.3. В случае невыполнения или несвоевременного выполнения Заказчиком (лицом, в интересах которого заключен Договор) назначений Исполнителя, повлёкших за собой увеличение сроков лечения или проведение дополнительных процедур, Исполнитель вправе требовать с Заказчика дополнительную плату.

3.4. **В случае утери или поломки ортодонтического аппарата его повторное изготовление или починка оплачивается Заказчиком дополнительно** по прейскуранту Исполнителя, действующего на момент обращения.

4. Сроки и порядок оплаты ортодонтических услуг

4.1. С обоюдного согласия сторон оплата ортодонтических услуг производится в следующем порядке:

- а) в день снятия слепков Заказчик вносит первоначальный платеж в размере не менее 9 000 (девять тысяч) рублей 00 копеек.
- б) оставшуюся сумму в размере _____ рублей _____ копеек Заказчик вносит равными частями в течение трех следующих месяцев.

4.2. Оплата производится внесением наличных денег в кассу Исполнителя, перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя, а так же иным не запрещённым действующим законодательством РФ способом.

5. Обязательства Заказчика

5.1. В целях достижения прогнозируемого результата лечения Заказчик принимает на себя (обеспечивает выполнение лицом, в интересах которого заключен Договор) следующие обязательства:

- 1) **Пройти предварительное диагностическое обследование** для правильной постановки диагноза.
- 2) **Ознакомиться с планом лечения, примерными сроками и его стоимостью.** На этапе обследования невозможно определить точный срок лечения. Продолжительность лечения зависит не только от вида патологии и объема лечения, но и от индивидуальных факторов: строения костной ткани, выбранной аппаратуры, наличия или отсутствия потенциала роста костного скелета, биологических сроков перемещения зубов, а также от добросовестности выполнения назначений лечащего врача, аккуратности обращения с ортодонтической аппаратурой, регулярности посещений врача-ортодонта.
- 3) **Подписать добровольное информированное согласие** на проведение медицинского вмешательства лицу, в интересах которого заключен Договор. Подписание Заказчиком информированного добровольного согласия подтверждает, что Заказчик ознакомлен с информацией о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а так же о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.
- 4) **Провести санацию полости рта и выполнить профессиональную гигиену.** Ортодонтическое лечение начинается только после устранения в полости рта всех очагов инфекции.
В процессе лечения, в некоторых случаях, может потребоваться хирургическое вмешательство: пластика уздечек губ и (или) языка, обнажение ретинированного зуба, углубление преддверия полости рта, удаление зубов. Все назначения Исполнитель предварительно согласует с Заказчиком и своевременно направит к стоматологу-хирургу.
- 5) **Соблюдать график плановых посещений для своевременной коррекции и активации ортодонтического аппарата.** Своевременность посещений врача-ортодонта влияет на ход лечения, его продолжительность и результат. Систематические пропуски плановых посещений могут привести к удлинению лечения, неудовлетворительному результату. Пациенты до 15 лет принимаются только в сопровождении взрослого.
В случае невозможности явки в назначенное время необходимо заблаговременно сообщить об этом администратору.
- 6) **Выполнять все назначения и рекомендации Исполнителя** в течение всего периода лечения.
- 7) **Соблюдать режим ношения и правила эксплуатации ортодонтического аппарата.** Эффективность ортодонтического лечения с использованием съемных аппаратов напрямую зависит от регулярности и правильности их ношения. Нарушение режима ношения ведет к резкому снижению эффективности аппарата. В случае нарушения режима ношения ортодонтического аппарата Исполнитель снимает с себя ответственность за результат лечения.
- 8) **Соблюдать осторожность при употреблении:**
 - а) **твердых пищевых продуктов** – морковь, яблоки, груши - они могут привести к механической поломке ортодонтического аппарата;
 - б) **продуктов, употребление которых может резко ухудшить гигиену полости рта** - ириски, леденцы, чипсы, мороженое и др.
- 9) **Следить за чистотой ортодонтического аппарата:**
 - а) после каждого приема пищи и перед сном съемный ортодонтический аппарат нужно обязательно промывать теплой проточной водой, для более качественной очистки можно использовать жесткую зубную щетку с зубной пастой;
 - б) хранить съемный ортодонтический аппарат нужно в сухом виде в индивидуальном пластиковом контейнере.
- 10) **Тщательно следить за гигиеной полости рта.** Хорошая гигиена полости рта является одним из основных факторов успешного лечения с применением ортодонтической аппаратуры. При несоблюдении правил гигиены полости рта возможно развитие кариозного процесса в зонах контакта ортодонтической аппаратуры с эмалью зубов. За возникновение кариеса и его осложнений по причине плохой гигиены полости рта Исполнитель ответственности не несёт. В случае регулярного нарушения гигиены полости рта Исполнитель оставляет за собой право отказать Заказчику в продолжении ортодонтического лечения.
- 11) **Выполнять профессиональную гигиену полости рта** с частотой, индивидуально рекомендованной лечащим врачом, и проходить профилактическое лечение у стоматолога-терапевта. Профессиональная гигиена - это комплекс специальных профилактических мероприятий, направленных на укрепление и оздоровление зубов и мягких тканей полости рта, профилактику возникновения и развития стоматологических заболеваний. Данная процедура в период ортодонтического лечения является обязательной и проводится стоматологом-терапевтом. Все случаи нарушения гигиены полости рта фиксируются лечащим врачом в медицинской карте.
- 12) **Коррекцию выполненной работы проводить только у Исполнителя.** В случае дискомфорта, которого не должно быть или который не пройдет в положенное время, необходимо в ближайшие 3 (три) дня записаться на прием к лечащему врачу.
Необходимо обязательно обратиться к врачу в случае:
 - а) повреждения ортодонтическим аппаратом слизистой оболочки полости рта;
 - б) причинения ортодонтическим аппаратом боли. За три-четыре часа до приема врача ортодонтический аппарат необходимо надеть для того, чтобы точно определить причину, вызывающую болевые ощущения. Самостоятельное корректирование ортодонтической аппаратуры недопустимо.

в) появления трещины в ортодонтической пластинке, потеря или поломка ортодонтического аппарата.

13) **В ретенционный период** (период удержания и сохранения результата ортодонтического лечения) выполнять все назначения и рекомендации Исполнителя.

Во время активного этапа ортодонтического лечения челюсти претерпевают изменения. Процесс перестройки идет не только в период активного лечения, но продолжается и после него. Всё, к чему была приложена механическая сила, будет стремиться вернуться в изначальное положение. Возвращение к прежнему состоянию называется **рецидив**. Для предотвращения развития рецидива требуется ретенция (удержание) зубов/челюстей в достигнутом положении.

С этой целью рекомендуется:

- а) продолжать носить ортодонтический аппарат в ретенционном (закрепляющем результат) режиме в течение рекомендованного врачом-ортодонтом срока;
- б) тщательно следить за гигиеной полости рта;
- в) посещать врача-ортодонта для оценки динамики и контроля за результатами лечения.

5.2. **При несоблюдении вышеперечисленных обязательств** (п.5.1. настоящего Соглашения), необходимых для достижения и сохранения результата ортодонтического лечения, **Заказчик лишается права ссылаться на недостатки (дефекты) в работе Исполнителя.**

6. Ответственность Заказчика

Заказчик несет ответственность:

- а) за возникновение кариеса и его осложнений по причине плохой гигиены полости рта;
- б) за последствия, возникшие вследствие несвоевременного обращения к лечащему врачу при выраженном дискомфорте (п.5.1, п.п. 12) , утере или поломке съемного ортодонтического аппарата;
- в) за последствия, возникшие вследствие невыполнения, ненадлежащего или несвоевременного выполнения обязательств (п.5.1. настоящего Соглашения);
- г) за последствия, возникшие вследствие вмешательства в ход лечения специалистов других лечебных учреждений;
- д) за последствия, возникшие вследствие прекращения лечения по инициативе Заказчика до его завершения.

7. Подписи сторон

Настоящее Соглашение к Договору составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:

ООО «Ортодонтический центр «Барракуда»

Директор: _____ / А.В.Темников

Заказчик:

Подпись Заказчика:

_____/_____
(Фамилия И.О.)

Подпись законного представителя:

_____/_____
(Фамилия И.О.)