

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ №1 ОБ ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ
К ДОГОВОРУ №1 дд.мм.гг. ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ**

г. Москва

ДД.ММ.ГГ.

Общество с ограниченной ответственностью ООО "ОМОЛОЙ" (Лицензия № ЛО-77-01-021697 выдана 24.01.2022 (далее – Лицензия), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице Генерального директора Маркова Николая Михайловича, действующего на основании Устава с одной стороны, и _____, зарегистрированный по адресу: _____, именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее Дополнительное соглашение об ортодонтическом лечении к Договору об оказании платных стоматологических услуг (далее – Соглашение) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ

- 1.1. Настоящее Соглашение на ортодонтическое лечение определяет порядок предоставления Исполнителем услуг и порядок оплаты Заказчиком, предоставляемых в рамках настоящего Соглашения.
- 1.2. В случае, если Заказчик и Пациент совпадают в одном лице, то по тексту настоящего Соглашения термины «Пациент» и «Заказчик» являются равнозначными и могут применяться как совместно, так и раздельно.
- 1.3. Исполнитель предоставляет Пациенту комплекс стоматологических услуг, направленных на лечение аномалий окклюзии (исправление прикуса) и сопутствующих проблем, вызванных его нарушениями (медицинские услуги по ортодонтическому лечению), в соответствии с согласованным Сторонами планом лечения, сформированным на поэтапное оказание услуг, а Заказчик обязуется оплачивать медицинские услуги в порядке и сроки, указанные в Соглашении **п.3.112.** и выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги по ортодонтическому лечению.
- 1.4. Стоимость ортодонтического лечения, а также выбор Заказчиком используемой в лечении аппаратуры указываются в **Приложении №1 п.2.1** к настоящему Соглашению.
- 1.5. Информация о предоставляемой услуге, показания, противопоказания, рекомендации указываются в Информированном добровольном согласии на проведение ортодонтического лечения. Данный документ подписывается Пациентом и являются неотъемлемой частью настоящего Соглашения.
- 1.6. В случае объективной необходимости по соглашению Сторон – план лечения, объем оказываемых услуг, стоимость медицинских услуг могут быть изменены. В таком случае стоимость медицинских услуг определяется согласно Прейскуранту, действующему на момент оказания медицинских услуг, который является неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 2.1. **Исполнитель обязуется:**
 - 2.1.1. провести первичный осмотр Пациента;
 - 2.1.2. результаты осмотра, заключение, развитие возможных осложнений отразить в медицинской карте ортодонтического пациента, а также донести до пациента лично;
 - 2.1.3. провести функционально-эстетическую диагностику Пациента;
 - 2.1.4. установить диагноз заболевания, разъяснить преимущества и сложности предлагаемого метода лечения, составить план лечения и определить его стоимость;
 - 2.1.5. ознакомить Заказчика с полной стоимостью услуг;
 - 2.1.6. осуществлять все необходимые манипуляции, диагностические и лечебные вмешательства в четком соответствии с требованиями, регламентируемыми Министерством Здравоохранения РФ и объективным состоянием здоровья Пациента на момент оказания ортодонтической услуги;
 - 2.1.7. поставить в известность Заказчика о возникших в процессе лечения обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении;
 - 2.1.8. сохранять врачебную тайну о факте и причине обращения Пациента, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении.
- 2.2. **Исполнитель имеет право:**
 - 2.2.1. не начинать лечение, если это лечение не соответствует требованиям технологий, может вызвать нежелательные последствия или вызовет у Пациента физиологический и/или психологический дискомфорт;
 - 2.2.2. отказать в обслуживании Пациента, находящегося в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения, при наличии острых воспалительных или инфекционных заболеваниях, при наличии и выявлении противопоказаний к проведению ортодонтического лечения, а также в случае отсутствия в клинике необходимых материалов и технических возможностей врачей;
 - 2.2.3. проводить консультативный прием одним ортодонтом, а дальнейший лечебный процесс – другим, квалификация которого соответствует всем ортодонтическим стандартам;
 - 2.2.4. в случае неоднократных неявок на прием к врачу-ортодонт связаных с лечением на брекетах/элайнерах, а также в случае нарушения Пациентом рекомендаций врача, Исполнитель не несет ответственности за ход и результат самого лечения, а также это может привести к увеличению объема и стоимости оказания услуг;
 - 2.2.5. по согласованию с Пациентом в целях наиболее качественного оказания медицинских услуг Исполнитель может вносить изменения в План ортодонтического лечения, которые могут повлечь за собой изменение сроков оказания медицинских услуг, а также стоимость плана лечения. Данные изменения фиксируются под подпись Пациента в дневнике приема;
 - 2.2.6. назначать и заменять врача-ортодонта, который проводит лечение, на другого врач-ортодонта, квалификация которого позволит продолжить и закончить весь курс ортодонтического лечения, который назначен Пациенту;
 - 2.2.7. в случае необходимости направлять Пациента для дополнительного медицинского обследования и консультаций к специалистам иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения. Ответственность за выполнение или невыполнение этой рекомендации несет Пациент.

Исполнитель: _____

Заказчик: _____

2.3. Пациент обязуется:

- 2.3.1. предоставить полную и достоверную информацию о своем здоровье, заполнив и пояснив Анкету о здоровье;
- 2.3.2. соблюдать Правила, условия, порядки, формы оказания медицинских услуг и их оплаты, которые размещаются для всеобщего ознакомления на информационных стендах, а также на сайте Клиники в сети «Интернет» по адресу: <https://markovstom.ru/>;
- 2.3.3. согласовать план лечения и оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг в порядке, установленном настоящим Соглашением;
- 2.3.4. изучить Договор об оказании платных медицинских услуг, информированное добровольное согласие на проведение ортодонтического лечения, план лечения, задать интересующие вопросы и подписать данные документы, подтвердив тем самым получение всей необходимой и полной информации об оказываемых Пациенту медицинских услугах;
- 2.3.5. до начала ортодонтического лечения провести санацию полости рта: пролечить зубы, рекомендованные врачом, от кариозных поражений и других воспалительных и патологических процессов, снять зубные отложения, по необходимости провести фторпрофилактику, реминерализующую терапию;
- 2.3.6. точно выполнять требования, назначения и рекомендации лечащего врача, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, в ином случае Исполнитель не несет ответственности за результат лечения;
- 2.3.7. являться на прием в установленное время и не опаздывать более, чем на 15 минут от положенного времени приема;
- 2.3.8. своевременно в устной или письменной форме уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины для переноса приема не менее, чем за 24 часа до приема по телефону Исполнителя;
- 2.3.9. своевременно передать информацию по телефону Исполнителя о всех осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения, а также принимаемых лекарственных препаратах для извещения лечащего врача;
- 2.3.10. соблюдать гигиену полости рта и относиться аккуратно к ортодонтическим конструкциям, которые стоят у Пациента в период ортодонтического лечения;
- 2.3.11. если Пациент младше 15 лет, то на все приемы по ведению ортодонтического лечения его должен сопровождать законный представитель, который будет присутствовать при всех обсуждениях и решениях, связанных с лечением и здоровьем Пациента;
- 2.3.12. Пациенты от 15 до 17 лет имеют право самостоятельно обращаться за оказанием медицинской помощи, подписывать информированные добровольные согласия на медицинское вмешательство, отказ от них, акты приемов, дневники приемов с письменного согласия родителей/законных представителей, подписанного по форме, предоставляемой Клиникой. Ответственность за неисполнение обязательств по Договору оказания услуг, заключенному между несовершеннолетним ребенком и ООО «ОМОЛОЙ», Заказчик обязуется нести в полном объеме. Заказчик осознает свою дополнительную финансовую ответственность по сделкам несовершеннолетнего Пациента.

2.4. Пациент имеет право:

- 2.4.1. находясь на лечении в клинике, пользоваться своим правом, предусмотренным статьей 32 ФЗ от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и добровольно отказаться от предложенного медицинского вмешательства (лечения кариеса, эндодонтического лечения, гигиены полости рта) или провести терапевтическое лечение в другой клинике. В таком случае необходимо изучить предоставляемый Исполнителем отказ Пациента от проведения санации полости рта перед ортодонтическим лечением, задать интересующие вопросы и подписать указанный документ, подтвердив тем самым получение всей необходимой и полной информации о последствиях такого отказа. За качество лечения Пациент несет ответственность самостоятельно;
- 2.4.2. получать информацию о ходе ортодонтического лечения, прогнозе и приблизительных сроках завершения лечения;
- 2.4.3. выбрать ортодонтическую систему из представленных и рекомендуемых Исполнителем вариантов и сообщить о своем выборе лечащему врачу;
- 2.4.4. в любое время отказаться от дальнейшего лечения при условии оплаты всех этапов оплат, предусмотренных в Приложении №1 п.3.2 и подлежащих оплате на дату отказа. В случае если на дату отказа Пациентом полностью произведена оплата стоимости лечения в соответствии с этапами оплаты, установленными в Приложении №1 п.3.2, уплаченные денежные средства возврату не подлежат, поскольку считаются оплатой фактически оказанных услуг и понесенных Исполнителем расходов, связанные с подготовкой и реализацией лечения. В случае отказа Пациента от лечения после приобретения ортодонтической аппаратуры (брекет-системы, элайнеры и иных ортодонтических конструкций), Исполнитель передает Пациенту указанную аппаратуру. Денежные средства за изготовленные или заказанные для Пациента за ортодонтические конструкции возврат не подлежат.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

- 3.1. За медицинские услуги возможна наличная и безналичная форма оплаты.
- 3.2. Окончательный расчет за ортодонтическое лечение производится в соответствии с согласованной системой оплаты и условиями настоящего Дополнительного Соглашения. В случае если ортодонтическое лечение завершено ранее момента полной оплаты, Пациент обязуется произвести оплату оставшейся задолженности в полном объеме.
- 3.3. Стоимость ортодонтического лечения зависит от выбранного вида ортодонтической аппаратуры, клинической сложности случая и предполагаемой продолжительности лечения. Ортодонтическое лечение является сложным и индивидуальным медицинским процессом, в связи с чем его фактическая продолжительность и объем могут отличаться от ориентировочных сроков. Длительность ортодонтического лечения определяется совокупностью факторов, включая, но не ограничиваясь:
 - возраст Пациента;
 - индивидуальные особенности перемещения зубов и биологическую реакцию тканей;
 - состояние зубочелюстной системы и тканей пародонта;
 - степень выраженности исходной патологии;
 - необходимость корректировки плана лечения по медицинским показаниям;
 - соблюдение Пациентом рекомендаций лечащего врача, в том числе режима ношения ортодонтической аппаратуры;
 - соблюдения графика приемов.

В связи с вышеуказанным точная продолжительность ортодонтического лечения не может быть установлена заранее и носит информационный характер.

- 3.4. Стоимость лечения по выбранной степени сложности фиксируется с момента подписания договора, проведения диагностики, утверждения плана лечения и внесения второго платежа по графику платежей при условии:
- 3.4.1. соблюдения Пациентом согласованной системы оплаты, своевременного внесения платежей, соблюдения графика посещений и выполнений рекомендаций лечащего врача.
 - 3.4.2. В случае увеличения срока лечения от заявленной степени сложности по причинам, не зависящим от Пациента (п.3.3) и иным объективным факторам, продолжение лечения оплачивается дополнительно по визитам как услуга дополнительного коррекционного приема по действующему прейскуранту Клиники на момент оказания услуги.
 - 3.4.3. В случае увеличения срока лечения от заявленной степени сложности вследствие несоблюдений Пациентом рекомендаций врача, нарушения графика приемов, нарушения режима ношения ортодонтической аппаратуры или иных действий (бездействий) влияющих на ход лечения, Клиника оставляет за собой право увеличить степень сложности лечения с соответствующим перерасчетом стоимости по действующему прейскуранту на момент продолжения лечения, либо предложить Пациенту завершение лечения и снятие аппаратуры. Факт нарушения фиксируется в медицинской документации и подтверждается подписью Пациента.
- 3.5. Стоимость ортодонтического лечения оговаривается до начала выполнения лечебных мероприятий. Окончательная стоимость и сложность лечения определяется лечащим врачом в течение 5-7 дней после проведения диагностики и указываются в **Приложении №1 п.2.1** к настоящему Соглашению.
- 3.6. С согласия Заказчика медицинские услуги могут быть оплачены им в полном размере или путем внесения аванса.
- 3.7. Заказчик может в любое время внести в кассу наличным или в безналичном порядке всю оставшуюся часть стоимости услуг, согласно сумме долга.
- 3.8. В ортодонтическое лечение **входит**:
- проведение функционально-эстетической диагностики;
 - дополнительная промежуточная диагностика при лечении на брекет-системе в 3й степени сложности и на элайнерах любой сложности;
 - система брекетов или элайнеров;
 - установка аппаратуры;
 - ведение хода лечения: все коррекции;
 - 3 случая отрыва брекета на весь период ортодонтического лечения. Если брекеты отрываются систематически, то повторная фиксация брекета оплачивается дополнительно по стоимости, действующей на момент визита в клинику;
 - изготовление и установка съёмных и несъёмных ретейнеров;
 - снятие аппаратуры;
- 3.9. В ортодонтическое лечение **не входит** и оплачивается дополнительно согласно действующему в день приема Прейскуранту:
- удаление зубов;
 - лечение кариеса и других воспалительных процессов;
 - установка минивинтов, пластин, имплантатов;
 - профессиональная гигиена в ходе лечения и после снятия системы;
 - рентгенодиагностика;
 - утерянные или испорченные брекеты или каппы оплачиваются дополнительно;
 - дополнительная аппаратура (аппарат Гербста, Твин Форс и прочее), если потребуется для ускорения сроков лечения;
 - ведение ортодонтического лечения после истечения срока указанной степени сложности;
 - проф.осмотры по завершению ортодонтического лечения.
- 3.10. Необходимо зафиксировать аппаратуру (брекеты или замковые крепления для кап), не позднее 1,5 месяца с момента проведения диагностики.
- 3.11. Стороны согласовали следующий порядок расчетов за ортодонтические услуги:
оплата ортодонтического лечения осуществляется поэтапно в соответствии с выбранной ортодонтической системой и степенью клинической сложности, изложенной в **Приложении №1** на настоящему Дополнительному Соглашению и являющегося его неотъемлемой частью.
- 3.12. Факт завершения ортодонтического лечения не освобождает Пациента от обязанности полного исполнения финансовых обязательств, предусмотренных настоящим Дополнительным Соглашением. В случае если ортодонтическое лечение завершено до момента полной оплаты, Заказчик обязуется произвести оплату оставшейся задолженности в полном объеме.
- 3.13. Если Заказчик отказывается от оплаты необходимых ортодонтических услуг, в том числе дополнительных, необходимых для проведения ортодонтического лечения, Исполнитель не несет ответственности за ход и результат самого лечения.
- 3.14. В случае, если Пациент примет решение о смене лечащего врача с врача-ортодонта на главного врача, сумма подлежит пересчету по расценкам главного врача, по Прейскуранту действующий на текущий момент. Это означает, что стоимость лечения будет пересчитана в соответствии с более высокими расценками главного врача и необходимо будет внести недостающую разницу для продолжения лечения.
- 3.15. Если Пациент по собственному решению переходит с лечения у главного врача на лечение у врача-ортодонта, сумма не подлежит пересчету в меньшую сторону. Это значит, что пройденный этап лечения останется по цене главного врача, а завершение лечения будет рассчитано по Прейскуранту врача-ортодонта, действующему на момент обращения: оплачиваются все приемы по коррекциям, снятие ортодонтической системы, изготовление съёмных и несъёмных ретенционных аппаратов согласно действующему в день приема Прейскуранту. Стоимость лечения не фиксируется.

4. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

- 4.1. Результаты ортодонтического лечения подлежат гарантии в течение 1 года в случае прохождения Пациентом всего рекомендованного плана лечения и полного соблюдения дальнейших рекомендаций (в том числе на ношение ретенционных аппаратов, а также профилактических посещений не реже установленного врачом периода);
- 4.2. Съёмный и несъёмный ретейнер после ортодонтического лечения – гарантия 3 месяца.

Исполнитель: _____

Заказчик: _____

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Соглашения Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.2. **Ответственность Исполнителя:**
- 5.2.1. Исполнитель несет ответственность за качество выполненных услуг лечебно-диагностического процесса, достаточных и адекватных состоянию Пациента на момент обращения.
 - 5.2.2. Исполнитель не несет ответственности в случае возникновения осложнений по вине Пациента: несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, отказа от лечения, отказа от оплаты ортодонтических услуг.
 - 5.2.3. Исполнитель не несет ответственности в случае возникновения осложнений при лечении зубов, ранее подвергавшихся лечению в другом лечебном учреждении.
 - 5.2.4. Исполнитель не несет ответственности в случае возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии и непереносимости препаратов не отражено в медицинской карте Пациента.
 - 5.2.5. Исполнитель не несет ответственности в случае досрочного прекращения лечения по инициативе Заказчика или Пациента.
 - 5.2.6. Исполнитель не несет ответственности, в случае если Заказчик или Пациент не предоставил достоверную информацию об общем состоянии здоровья.
 - 5.2.7. Исполнитель снимает гарантию и не несет ответственность за проведенное лечение в случае неявки на проф. осмотры по завершению ортодонтического лечения, в установленные сроки лечащим врачом.
- 5.3. **Ответственность Пациента:**
- 5.3.1. Заказчик несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендации врача, своевременную и полную оплату медицинских услуг.
- 5.4. Все споры, разногласия или претензии, возникающие или касающиеся настоящего Соглашения, решаются путем переговоров между Исполнителем и Заказчиком, а при недостижении Сторонами согласия спор решается в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.5. Исполнитель не принимает к рассмотрению претензии, в основе которых лежат заключения, выданные специалистами иных частных клиник.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 6.1. Соглашение составлено в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.
- 6.2. Соглашение вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств по Соглашению.
- 6.3. Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящее Соглашение, дополнительные соглашения к нему и другие документы, заключаемые между Исполнителем и Пациентом в связи с оказанием медицинских услуг по настоящему Соглашению, и считаются действительными.

7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:
ООО «ОМОЛОЙ»
Адрес: 117513, г. Москва, пр-кт Ленинский, д. 123 к. 1, кв. 598
ИНН: 9728043140
КПП: 772801001
ОГРН: 1217700368533
Тел.: 8(916)620-87-18
E-mail: info@markovstom.ru

Заказчик:
ФИО представителя _____
Паспорт номер: _____
Дата выдачи _____
Выдан _____
Адрес регистрации _____
Подпись _____

Генеральный директор
_____ (Марков Н.М.)
М.П

ПРИЛОЖЕНИЕ №1
к дополнительному Соглашению №3651 об ортодонтическом лечении
по Договору №1 от дд.мм.гг. об оказании платных стоматологических услуг

г. Москва

дд.мм.гг.

Общество с ограниченной ответственностью **ООО "ОМОЛОЙ"** (Лицензия № ЛО-77-01-021697 выдана 24.01.2022 (далее – **Лицензия**), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**» в лице Генерального директора Маркова Николая Михайловича, действующего на основании Устава с одной стороны, и _____, зарегистрированный по адресу: _____, именуемый(-ая) в дальнейшем «**Заказчик**», с другой стороны, вместе именуемые «**Стороны**», подписали настоящее Приложение о нижеследующем:

1. Общие положения

1.1. Настоящее Приложение определяет порядок оплаты ортодонтического лечения, перечень этапов оплаты и размеры платежей в зависимости от выбранной ортодонтической системы и степени клинической сложности.

2. Ортодонтическая система

2.1. Выбор ортодонтической системы и степень клинической сложности лечения определены лечащим врачом и согласованы с Заказчиком до начала лечения:

	Damon Q2 Брекеты	Damon Clear Брекеты	EuroКорра Каппы
1я степень сложности Срок лечения: до 1 года	☐ 520 000 Р <i>от 6 до 12 коррекций</i>	☐ 550 000 Р <i>от 6 до 12 коррекций</i>	☐ 655 000 Р <i>от 4 до 7 коррекций</i>
2я степень сложности Срок лечения: от 1 года до 2х лет	☐ 700 000 Р <i>от 13 до 24 коррекций</i>	☐ 730 000 Р <i>от 13 до 24 коррекций</i>	☐ 850 000 Р <i>от 8 до 14 коррекций</i>
3я степень сложности Срок лечения: от 2х до 3х лет	☐ 900 000 Р <i>от 25 до 33 коррекций</i>	☐ 930 000 Р <i>от 25 до 33 коррекций</i>	☐ 1 145 000 Р <i>от 15 до 20 коррекций</i>

3. Порядок оплаты ортодонтического лечения

3.1. Стороны согласовали следующий порядок расчетов за ортодонтическое лечение:

3.1.1. Оплата ортодонтического лечения оплачивается поэтапно в соответствии с выбранной ортодонтической системой и степенью клинической сложности лечения, указанной в **п.2.1.**

3.1.2. Для начала лечения необходимо внести 3 платежа, указанные в **п.3.2.**, которые включают:

- Платеж №1. В день проведения функционально-эстетической диагностики. Диагностика проводится тем доктором, у которого Вы выбрали проводить ортодонтическое лечение.
- Платеж №2. После диагностики доктор согласовывает Ваш план лечения, ортодонтическую систему и сроки лечения. Внести платеж необходимо в течение 2-3х недель после диагностики, но не позднее 2х недель до дня фиксации.
- Платеж №3. Вносится в день фиксации аппаратуры. Необходимо зафиксировать аппаратуру (брекеты или замковые крепления для кап), не позднее 1,5 месяца с момента проведения диагностики.

3.1.3. Дальнейшая оплата осуществляется в виде регулярных платежей за коррекционные приемы, указанных в **п.3.2** выбранной степени сложности.

3.1.4. Периодичность коррекционных приемов составляет ориентировочно: брекет-системы – 1 раз в 3-4 недели, элайнеры 1 раз в 8-10 недель.

3.2. Размеры и структура платежей:

Брекеты Damon Q2

	Степень сложности	Платеж №1. Диагностика	Платеж №2	Платеж №3	Регулярный платеж	Количество регулярных платежей	Периодичность приемов/оплаты
☐	1 степень	50 000	100 000	100 000	22 500	12	1 раз в 3-4 недели
☐	2 степень	50 000	100 000	100 000	22 500	20	
☐	3 степень	50 000	135 000	130 000	22 500	26	

Брекеты Clear

	Степень сложности	Платеж №1. Диагностика	Платеж №2	Платеж №3	Регулярный платеж	Количество регулярных платежей	Периодичность приемов
☐	1 степень	50 000	115 000	115 000	22 500	12	1 раз в 3-4 недели
☐	2 степень	50 000	115 000	115 000	22 500	20	
☐	3 степень	50 000	145 000	150 000	22 500	26	

Элайнеры

	Степень сложности	Платеж №1. Диагностика	Платеж №2	Платеж №3	Регулярный платеж	Количество регулярных платежей	Периодичность приемов
☐	1 степень	50 000	185 000	120 000	30 000	10	1 раз в 8-10 недель
☐	2 степень	50 000	200 000	120 000	30 000	16	
☐	3 степень	50 000	250 000	245 000	30 000	20	

3.3. Стоимость ортодонтического лечения указана в рамках ориентировочных сроков лечения, соответствующих выбранной степени сложности. В случае если лечение продолжается дольше указанных сроков, по следующим причинам:

- индивидуальные клинические особенности и биологическая реакция тканей;
- медицинская необходимость изменения плана лечения;
- увеличение интервалов между визитами по инициативе пациента;
- не соблюдения рекомендаций врача, в том числе по режиму ношения ортодонтической аппаратуры (эластики, элайнеры и пр.)

в том числе после выполнения всех платежей, предусмотренных настоящим Приложением, то в таком случае требуется продолжение ортодонтического лечения. Дальнейшие коррекционные приемы оплачиваются дополнительно в соответствии с п.3.4 настоящего Приложения.

3.4. Стоимость одного дополнительного коррекционного приема определяется и указывается исходя из действующего прейскуранта на дату подписания договора и составляет:

- Брекеты Damon Q2 – 15 000р
- Брекеты Damon Clear – 15 000р
- Элайнеры – 20 000р

Стоимость может быть изменена в соответствии с действующим прейскурантом Клиники на дату внесения соответствующего платежа.

4. Заключительные положения

- 4.1. НДС не облагается в связи с применением Исполнителем упрощенной системы налогообложения в соответствии со ст.346.12 и ст.34.13 ал.26.2 НК РФ.
- 4.2. Настоящее Приложение является неотъемлемой частью Дополнительного Соглашения и Договора об оказании платных стоматологических услуг и применяется совместно с их условиями.
- 4.3. Приложение составлено в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

ПОДПИСИ СТОРОН:

Исполнитель:

ООО «ОМОЛОЙ»

Адрес: 117513, г. Москва, пр-кт Ленинский, д. 123 к. 1, кв. 598

ИНН: 9728043140

КПП: 772801001

ОГРН: 1217700368533

Тел.: 8(916)620-87-18

E-mail: info@markovstom.ru

Заказчик:

ФИО представителя _____

Паспорт номер: _____

Дата выдачи _____

Выдан _____

Адрес регистрации _____

Подпись _____

Генеральный директор

_____ (Марков Н.М.)

М.П