**От «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.**

**------ Качество с 1973 года ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**ГАРАНТИЙНЫЙ ТАЛОН**

**Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**№ амбулаторной карты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код услуги | Номер зуба | Срок гарантии |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Условия предоставления гарантий**

**Гарантийный талон заполняется в одном экземпляре и выдается на руки пациенту. При этом пациент уведомляется об условиях гарантии и ставит личную подпись в талоне, подтверждающую это. В медицинской карте делается запись о выдаче гарантийного талона, условиях и сроках гарантии.**

**Обязательным условием для предоставления гарантии является поддержание пациентом удовлетворительной гигиены полости рта.**

**Гарантии не предоставляются на недостатки, возникшие в результате:**

* **Нарушения условий эксплуатации;**
* **Несоблюдение рекомендаций и назначений врача;**
* **Оказания пациенту стоматологических услуг в сторонней медицинской организации, если установлена причинно-следственная связь в возникновении недостатков.**

**При прохождении пациентом периодических осмотров у стоматолога, при соблюдении рекомендаций и условий предоставления гарантий и при проведении каждые 6 месяцев профессиональной гигиены полости рта срок гарантии продлевается на год, что подтверждается записью в медицинской карте и выдачей нового гарантийного талона.**

**С условиями и положениями \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**о гарантиях ознакомлен(а)** подпись пациента