

Предварительный план лечения, этапы, примерные сроки реализации и стоимость услуг в рублях.

Этап №1

	Наименование работы (услуги)	Количество	Цена	Сумма
			Итого	
			о:	

Этап №2

	Наименование работы (услуги)	Количество	Цена	Сумма
			Итого	
			о:	

Этап №3

	Наименование работы (услуги)	Количество	Цена	Сумма
			Итого	
			о:	

Всего предполагается оказать платных медицинских услуг на сумму: _____

- План лечения может быть дополнен и изменен по согласованию с пациентом и в соответствии с медицинскими показаниями. В случае несогласия пациента с обязательными изменениями плана лечения по медицинским показаниям или изменением его стоимости лечение прекращается и делается перерасчет с оплатой фактически оказанных услуг.
 - По назначению врача в рекомендации пациенту может включиться антимикробная и противовоспалительная терапия после удаления зубов, костной пластики или имплантации зубов (отдельный лист назначений, препараты приобретаются пациентом самостоятельно).
 - Каждая указанная в плане лечения манипуляция является отдельным этапом лечения.
 - Гарантия сохранения цен по плану лечения возможна только при условии внесения аванса за предполагаемые услуги. В случае оплаты услуг по факту их оказания стоимость в прайсе со временем может измениться в большую сторону. Оплата в этом случае производится в соответствии с Договором и действующим прейскурантом Исполнителя на момент дня фактического оказания услуг.
 - При проведении ортопедических работ пациенту были предложены все возможные альтернативные методы протезирования : несъемное протезирование коронками , съемное и частично съемное протезирование , имплантация зубов . разъяснены все возможные осложнения каждого из видов протезирования.
 - Ориентировочный срок реализации этапа №1 – __ месяца(ев)
 - Ориентировочный срок реализации этапа №2 – __ месяца(ев)
 - Ориентировочный срок реализации этапа №3 – __ месяцев(ев)
 - Ориентировочные сроки лечения по данному плану составляют- __ месяца(ев).

Мне понятен план, объем и срок лечения, возможные осложнения на всех этапах лечения, возможность возникновения необходимости дополнительных обследований, изменения сроков лечения, дополнительной оплаты за иные услуги в случае возникновения медицинских показаний. Мне разъяснили значение всех слов и медицинских терминов, связанных с реализацией плана лечения. Я имел(а) возможность задать любые вопросы врачу и получил(а) ответы на все вопросы, касающиеся предстоящего лечения и полностью доверяю квалификации специалистов ООО «---»

С планом лечения ознакомлен и согласен: _____

Врач: _____

Дата: _____.