

Általános Szerződési Feltételek (ÁSZF) fogászati szolgáltatás ellátására

A SZOLGÁLTATÓ (Megbízott):

R'L' Dental Kft. (székhely: 8200 Veszprém, Széchenyi u. 1., rendelő: 8200 Veszprém, Széchenyi u. 1. és 8440 Herend, Kossuth u. 140., Cg.:1909506924; Adószám: 13024844-1-19; ÁNTSZ engedély szám: 89/34/2004)

A Szolgáltató úgy nyilatkozik, hogy a szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai, hatósági, működési engedélyekkel, feltételekkel, a tevékenysége folytatásához kapcsolódóan orvosi felelősségbiztosítási szerződéssel rendelkezik, amely az érdekkörében eljárókra is kiterjed.

A MEGRENDELŐ (Megbízó): A „Megállapodás és beleegyező nyilatkozat fogászati beavatkozások, és fogpótlások elvégzésére ” c. megállapodásban, a kezelési tervben vagy egyéb, a szolgáltatás megrendelésére vonatkozó nyilatkozatban megnevezett páciens.

Az Általános Szerződési Feltételek hatálya

A Megbízó a jelen ÁSZF-ben rögzített feltételekkel ellátási kötelezettséggel nem járó (térítéses) fogászati járóbeteg ellátási szolgáltatásokat vesz igénybe a Megbízottól. A Megbízott az egyes szájszabási és fogtechnikai szolgáltatásokat közvetített szolgáltatásként nyújtja. Az ÁSZF alkalmazandó a felek által annak aláírását megelőzően, ill. az aláírást követően kötött fogászati (szájszabási) és fogtechnikai szolgáltatások nyújtására vonatkozó valamennyi eseti megállapodás létrejöttére, teljesítésére, és a megállapodásból eredő igények érvényesítésére.

Kiskorú, vagy cselekvőképességében korlátozott személy esetén törvényes képviselőjének aláírása és hozzájárulása szükséges.

Az eseti megbízási szerződés létrejötte

1. A Megbízó tudomásul veszi, hogy a Megbízott nyilvános árlista alapján nyújt térítéses fogászati szolgáltatásokat, ezért az a Megbízott rendelőjében kifüggesztett, illetve a nyilvános honlapon (dentalstudio.hu) is elérhető, mindenkor hatályos árlista minősül árajánlatnak. Megbízott írásbeli árajánlatot csak a több, összefüggő kezelést tartalmazó komplex ellátások esetén, vagy külön kérésre ad.

A szerződési ajánlat a Megbízót a Megbízóval történt közlésétől számított 30 napig érvényes. Megbízottat a szakmailag indokolt változtatások joga az ajánlati kötöttség tartama alatt is megilleti.

2. Az eseti szerződés azon a napon jön létre, amelyen a Megbízó az első konzultációt és a kezelési terv elkészítését megelőzően az anamnézis lapot, a „*Megállapodás és beleegyező nyilatkozat fogászati beavatkozások, és fogpótlások elvégzésére*” nyilatkozatot, vagy a részletes kezelési tervet és árajánlatot aláírja. Az anamnézis lap, a megállapodás aláírása a nyilvános, kifüggesztett árlistában foglalt díjak elfogadását is jelenti.
3. A szerződés létrejöttét követően a Megbízó az általa igényelt változtatásokat köteles a Megbízottal írásban közölni és azokat a Megbízott csak akkor köteles végrehajtani, ha szakmailag indokoltak és a jelzett változtatásokat írásban elfogadta. A Megbízónak a szerződéstől eltérő egyéb utasításai is csak akkor hatályosak, ha ezeket a Megbízott írásban visszaigazolta.
4. A Megbízó a kezelések megkezdését megelőzően köteles a kórelőzményekkel kapcsolatos adatlapot (anamnézis) hiánytalanul kitölteni, és a Megbízottnak átadni. A Megbízó a kezelések megkezdését megelőzően köteles megadnia Megbízottnak az alábbi személyes adatait: a családi- és utónevét, lakcímét, születési helyét és idejét, anyja nevét, TAJ számát vagy személyi igazolvány számát, és köteles felmutatni egy személyazonosságát igazoló okmányt. A Megbízó az anamnézis lap aláírásával a kórelőzményekre vonatkozó adatok és a személyi adatok rögzítéséhez, ill. a rögzített adatoknak a kezelések céljából történő kezeléséhez hozzájárul. A Megbízott köteles az adatokat orvosi titokként megővni, és az adatkezelési szabályokat a mindenkor hatályos jogszabályoknak megfelelően betartani.

A kezelések megkezdése

1. Az első konzultáció alkalmával a fogazat, ill. a száj állapotának a felméréséhez fogászati, illetve panoráma röntgenfelvétel készítése válhat szükségessé. A röntgen felvétel készítéséért a Megbízott a mindenkor érvényes árlistában rögzített díjakat számítja fel. Ha a Páciens rendelkezik 60 napnál nem régebbi röntgenfelvétellel és azok megfelelő minőségűek, akkor kérheti a hozott felvétel használatát.
2. Az első konzultáció és a kezelési terv-készítés ingyenes (térítésmentes), amennyiben a kezelést a Megbízó megszakítás nélkül megkezdí és folytatja. Ha a kezelés nem folytatódik, a konzultációért a Megbízott a mindenkor érvényes árlistában rögzített díjakat számítja fel. Ha a Megbízó a kezelést (kezelési sorozatot) egy későbbi időpontban, legkésőbb 30 napon belül megkezdí, vagy folytatja, a Megbízott a konzultációs díjat a következő alkalommal fizetendő díjból levonja.
3. A Megbízó hiányos, vagy késedelmes adatszolgáltatása esetén a Megbízott — választása szerint — jogosulttá válik a szerződéstől való elállásra, ill. a kezelési terv módosítására.

A felek jogai és kötelezettségei

1. Megbízott a kezelési tervet orvosilag indokolt esetben jogosult bármikor módosítani. A módosításokról és azok okairól a megbízott köteles a Megbízót tájékoztatni, és új kezelési tervet készíteni.
2. A Megbízott a kezelésekhez teljesítési segédeket (alvállalkozókat, szakértőket) vehet igénybe, és a kezelések indokoltá tehetik közvetített szolgáltatás nyújtását is, különösen fogtechnikai munkák esetén.
3. A kezelések során a Megbízó — saját felelősségére — bármikor kérheti a kezelés megszakítását (későbbi időpontban történő folytatását), ill. a kezelés megszüntetését (abbahagyását). Ebben az esetben a Megbízó csak azért a kezelésért és fogtechnikai munkáért köteles megbízási díjat fizetni, amit a felmondás közléséig igénybe vett, illetve azokért a közvetített szolgáltatásokért (fogtechnikai szolgáltatások), amelyeket számára meg lettek rendelve és időben — a lenyomatvételtől számított 48 órán belül — nem lettek lemondva. Amennyiben a Megbízó egy elkezdett kezelést máshol folytat, a Megbízott nem köteles a korábbi Kezelési tervben meghatározott kezeléseket későbbi időpontban tovább folytatni.
4. A Megbízott fenntartja magának azt a jogot, hogy a kezelést kártérítési, kárpótlási kötelezettség nélkül bármikor megszakítsa, ha a Megbízó egészségi, vagy mentális állapota a kezelést akadályozza, ill. ha a Megbízónak lejárt tartozása áll fent a Megbízottal szemben.
5. A Megbízott fenntartja magának azt a jogot, hogy az előre egyeztetett időpontot, vagy a kezelőorvos személyét megváltoztassa. Ezekben az esetekben a Megbízott köteles a változtatásról a Megbízót haladéktalanul tájékoztatni.
6. A Megbízott bármikor megváltoztathatja szolgáltatásait a Megbízó értesítése nélkül, amennyiben az szükséges az alkalmazható biztonság vagy más törvényen alapuló követelmény miatt, ill. amelyek nem befolyásolják lényegbevágóan a szolgáltatás természetét vagy minőségét.
7. Megrendelő a kezelést legkésőbb a kezelés napját megelőző 1 munkanappal mondhatja le térítésmentesen, írásban (e-mail küldésével) vagy szóban (telefonon, személyesen). Amennyiben a Megrendelő lemondási kötelezettségét késve, vagy egyáltalán nem teljesíti, köteles 5.000.- Ft/alkalom lemondási díjat fizetni.

Megbízási díj, fizetési feltételek

1. A kezelések ellenértékeként a Megbízó az R'L Dental Kft. rendelőiben kifüggesztett, a nyilvános honlapon (dentalstudio.hu) is elérhető mindenkor hatályos árlista szerint kalkulált, vagy az egyedi

áránlatban rögzített megbízási díjakat köteles fizetni a Megbízottnak. A felek a megbízás aláírásával kölcsönösen elfogadott díjon felül Megbízott jogosult érvényesíteni a kezelés közben felmerülő előre nem látható költségeket, vagy egyéb Megbízói igények teljesítéséből származó többletköltségeket.

2. A megbízási díj kiegyenlítése a kezeléseket követően azonnal, készpénzben esedékes.

3. A Megbízott lehetővé teszi a bankkártyával történő azonnali fizetést, de banki átutalást, ill. csekket nem fogad el, kivéve az egészségpénztárak szerződött partnereinek a megbízási díj telefonos vagy POS terminálon történő zárolását követően. Amennyiben a kezelést a Megbízó valamely biztosító, vagy egészségpénztár finanszírozásával kívánja igénybe venni, köteles ezt a recepción a kezeléseket megelőzően jelezni. A Megbízott csak a rendelőben kifüggesztett, Megbízottal szerződésben álló biztosítóktól, vagy egészségpénztáraktól fogad el fizetést.

4. Ha egy kezelési napon a Megbízó a díjfizetést bármilyen okból elmulasztja, köteles tartozáselismerő nyilatkozatot aláírni. A tartozását a Megbízó a kezelést követő 14 napon belül járulégmentesen rendezheti. A 14 nap türelmi idő elteltét követően a Megbízott az esedékessé vált követelést jogi úton érvényesíti, és ennek járulékos költségeit a Megbízóra hárítja.

Adatvédelem, tájékoztatás

1. Megrendelő hozzájárul ahhoz, hogy a Szolgáltató a Megrendelő által megadott és a Megrendelőről az ellátás során rögzített egészségügyi adatokat, a személyazonosító adatait az irányadó jogszabályok szerint, az egyéb adatokat üzleti titokként kezelje, nyilvántartsa. Hozzájárul ahhoz is, hogy a gyógykezelésének kizárólagosan orvosi vonatkozású adatait, tapasztalatait a Szolgáltató tudományos, kutatási célokra felhasználja.

2. Megrendelő tudomásul veszi, hogy a Szerződéshez mellékelte, általa aláírt *Anamnézis lap* elnevezésű adatlapon az egészségi állapotáról szolgáltatott adatok, információk a fogorvosi ellátások, gyógykezelések tartalmának megválasztásához szükségesek. Ugyanitt, úgy nyilatkozik, hogy a szolgáltatott adatok teljes körűek és a kezeléseik időtartama alatt bekövetkezett változásokról a Szolgáltatót tájékoztatni köteles.

3. Megrendelő tudomásul veszi, és nem ellenzi, hogy biztonsági okokból a Szolgáltató Rendelőiben hang- és képfelvétel készülhet, amely felvételek tartalmát a Szolgáltató szükség esetén kizárólag rendőri vagy jogi hatóságnak jogosult bemutatni.

4. Megrendelő hozzájárul ahhoz, hogy az elérhetőségi adatait a Szolgáltató adatbázisában rögzítse

abból a célból, hogy a Szolgáltató aktuális hírlevelekkel, a kezelési időpontokról vagy azok esetleges változásairól, a Szolgáltató újdonságairól Öt tájékoztassa. A Szolgáltató kötelezettséget vállal arra, hogy a Megrendelő ezen adatait harmadik személyeknek nem adja ki.

5. Szolgáltató a Rendelőben kifüggeszti a betegjogi tájékoztatót.

6. Szolgáltató az általa okozott kárért köteles helytállni.

A Szerződés időtartama

Amennyiben a Szerződés mást nem tartalmaz, azt a felek határozatlan időre kötik meg, amely időtartam alatt az egyes kezelések, anyagok, közvetített szolgáltatások megrendelésére, teljesítésére jelen szerződés feltételei szerint kerül sor az aktualizált Szerződésben rögzített feltételek szerint.

Garancia

1. A garancia érvényesítésének két alapvető feltétele van: a megfelelő szájhigiénia, valamint az évente elvégzett rendszeres kontrollvizsgálat, melynek dokumentálását az R'L Dental Kft. végzi.

2. Jótállási feltételek:

- A kezelés befejezése után a páciens, legalább egy szájhigiéniai utókezelést igénybe kell vennie minden évben, illetve kötelezőszerűen meg kell jelennie az előírt kontrollvizsgálatokon; követnie kell az ajánlott gondozási programot.
- A fogorvos által előírt utógondozás, kontrollvizsgálat és szájhigiéniai utasítások betartása.
- A páciens jó szájhigiénája, a megfelelően tisztán tartott fogpótlás.
- A fogpótlás rendeltetésszerű használata, kizárólag fiziológiás rágóerőnek való kitétele, amely nem vezet a fogmű túlterhelődéséhez.
- A fogmű nincs kitéve külső eredetű fizikai behatásnak.
- Minden számla kiegyenlítésre került.

3. Az R'L DENALT Kft. a pácienseinek nyújtott szolgáltatásokkal kapcsolatban az alább felsorolt garanciát vállalja:

- fix pótlásoknál (korona, híd): fémkerámia 3 év, préskerámia 3 év, cirkónium 3 év
- kivehető pótlásoknál: részleges fogsor 1 év, teljes fogsor 1 év
- implantáció esetén (az implantátum szerkezeti elemeire): 2 év
- fogtömésnél: 1 év

4. A garanciavállalás (jótállás) nem terjed ki az ideiglenes megoldásokra, a koronával/híddal ellátott fogak későbbi gyökérkezelésére, a páciens szervezetének természetes reakciói, a nem rendeltetésszerű használat, vagy a nem megfelelő szájhigiéncia által okozott előre nem látható következményekre.

5. *A garancia érvényét veszíti az alábbi esetekben:*

- A páciens nem vesz részt az évenkénti ellenőrző vizsgálatokon, nem követi az előírt szájhigiéniai gondozási programot.
- Az implantátumok helyi vagy távoli gyulladás következtében történő kilökődése, amely a kezelő fogorvos által előírt utógondozás, ellenőrző vizsgálatok és szájhigiéniai utasítások elmulasztása következtében, illetve egyéb távoli szervi megbetegedés miatt alakul ki.
- A fogpótlás nincs megfelelően tisztán tartva, a beteg szájhigiénája elhanyagolt.
- A fogpótlás nem rendeltetésszerű használata, a fiziológiás rágóerőnél nagyobb extrém erőbehatások, melyek a fogpótlás fokozott terheléséhez vezetnek.
- Nem megfelelő táplálkozás és egyéb egészségkárosító szokások miatt felmerülő problémák.
- A kivehető fogsor mechanikai sérülése, törés (pl. küzdősportok okán), vegyi anyagok (koncentrált alkohol, vegyszerek) okozta kémiai sérülések.
- A rágóapparátus megbetegedése szisztémás - fertőző és daganatos betegségek, illetve ezek kezelése miatt.
- Balesetek, valamint ezek során történő sürgősségi beavatkozások következményei.
- Pszichés és egyéb mentális betegségek miatti problémák.

6. *További speciális esetek, amikor a garancia érvényét veszti:*

- A páciens rövid idő alatt történő nagymértékű súlyvesztése.
- A fogpótlás rendeltetésszerű, mindennapi használata következtében történő sérülésének, hibájának garanciaidőn túl történő bejelentése.
- A fog a korábbi kezelések (tömés, koronapreparáció) következtében szorul gyökérkezelésre.
- A fogak gyökérkezelése során fellépő szövődményekre és annak következményei esetén

(a fog eltávolítása szükséges).

- Gyökérkezelt fogak várható élettartamára nem tudunk garanciát vállalni és a kezelés esetleges sikertelensége nem előrelátható.
- Más fogorvosi rendelőben történt beavatkozások a garancia elvesztését eredményezik.

Reklamáció

1. Megrendelő az esetleges minőségi kifogását a jótállási időn belül köteles az észlelést követően, haladéktalanul és írásban közölni a Szolgáltatóval, az alábbi címen: 8200 Veszprém, Széchenyi u. 1. Kérjük, értesítse közvetlenül a kezelőorvosát, vagy a Rendelőt a +36- 88- 565-000-ás telefonszámon.

2. Megrendelő a kifogás kivizsgálása érdekében köteles ellenőrző vizsgálaton megjelenni, a kifogásolt fogművet a Szolgáltató rendelkezésére bocsátani, és a reklamációval kapcsolatos minden információt és adatot megadni. Felek a vizsgálatról jegyzőkönyvet vesznek fel. Amennyiben a Megrendelő minőségi kifogása alapos, a Szolgáltató a kifogásolt munka megvizsgálásától számított 3 munkanapon belül köteles arról nyilatkozni, hogy további 14 munkanapon belül eleget tud-e tenni a Megrendelő által jogszerűen érvényesített kijavítási, pótlási igénynek.

3. Ha a 8. pontban részletezett okokra tekintettel a Szolgáltató a jótállási kötelezettsége alól mentesül, vagy a kifogásolt fogmű elvesztésére/egyéb okokra (pl. a reklamáció késedelmes előterjesztésére) visszavezethetően a kifogást nem lehet kivizsgálni, a Szolgáltató reklamációt nem fogad el.

Egyéb rendelkezések

1. Szolgáltató úgy nyilatkozik, hogy az Szerződést aláíró személy aláírásra jogosult.

2. Megrendelő, vagy a Megrendelő törvényes képviselője a Szerződés aláírásával elismeri, hogy jelen ÁSZF rendelkezéseit megismerte és elfogadta.

3. Az ÁSZF-ben és a szerződésben nem szabályozott kérdésekben a magyar jog, különösen a Ptk., valamint az egészségügyre, az egészségügyi szolgáltatásokra vonatkozó egyéb jogszabályok rendelkezései az irányadók.

4. Felek a jelen szerződésből származó jogvitáik eldöntésére a Pp. 41.§-a alapján kikötik a Veszprém Városi Bíróság, illetve — megyei bíróság hatáskörébe tartozó per esetén — a Veszprém Megyei Bíróság kizárólagos illetékességét.

