|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   УТВЕРЖДАЮ: |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Директор ООО «Зелёное яблоко» |
|  Колесников А.А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Положение«О порядке оплаты стоматологических услугв Обществе с ограниченной ответственностью «Зеленое яблоко»» |
|   |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **ВВЕДЕНИЕ** |
|   | Настоящее положение определяет порядок расчетов за стоматологические услуги. |  |
|   | Положение является обязательным для исполнения со стороны сотрудников стоматологического центра. |  |
|   | Положение вступает в действие с момента утверждения директором |  |
|   | Клиника - это ООО «Зелёное яблоко», заключившее с пациентом договор на оказание платных стоматологических услуг. |  |
|   | Пациент-это физическое лицо, обратившееся за стоматологическими услугами в клинику. |  |
| **ПОРЯДОК ОПЛАТЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО, ХИРУРГИЧЕСКОГО, ПАРОДОНТОЛОГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ** |  |
|   | Оплата терапевтического, хирургического и пародонтологического лечения производится на основании счета, выписываемого на имя пациента. Сумма оплаты равна сумме выставленного счета за фактически выполненный объем работ. Оплата проводится пациентом в день выставления счета. |  |
|   | В случае превышения суммы оплаты суммы выставленного счета, разница заносится в качестве предоплаты за последующие лечения (по желанию пациента). Возврат не использованной суммы производится по письменному заявления пациента на имя директора. Возврат выполняется в течение 2 банковских дней с даты подачи заявления. |  |
|   | В случае суммы оплаты меньше суммы выставленного счета образуется задолженность за выполненные услуги. Сумма задолженности должна быть оплачена пациентом не позднее 3-х рабочих дней с даты выставления счета. |  |
| **ПОРЯДОК ОПЛАТЫ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ** |  |
|   | Оплата ортопедического лечения производится на основании счета, выписываемого на имя пациента.  |  |
|   | Для всех ортопедических работ оплата составляет 100% в день снятия слепков. В случае не полной оплаты Исполнитель имеет право приостановить передачу ортопедической работы для изготовления в зуботехнической лаборатории до момента поступления полной оплаты. Сроки исполнения работ будут скорректированы. |  |
|   | В случае отказа от ортопедической работы после передачи её в лабораторию на изготовление, удерживается сумма 60% от стоимости выставленного счета.  |  |
| **ПОРЯДОК ОПЛАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИМПЛАНТАНТОВ** |  |
|   | Порядок и стоимость оплаты определяются индивидуальным договором на хирургическое стоматологическое лечение с использованием имплантатов. |  |
|  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |