

- Каппа надевается непосредственно перед сном, на только что вычищенные зубы.
- Перед тем как надеть капу, промыть ее под проточной водой с зубной пастой (без зубной щетки).
- Утром капу снять, как обычно почистить зубы и снова освежить капу зубной пастой без щетки.
- Капу промыть и высушить.
- Капу хранить в сухом виде (в салфетке, коробке и т.п.)
- Режим ношения кап на верхней челюсти _____
на нижней челюсти _____
- **В случае поломки ретейнера или изменения положения зубов, капу на этой челюсти носить каждую ночь.**

В случае несоблюдения вышеуказанных рекомендаций, возможны следующие последствия:

1. В случае возникновения недостатков в выполненной стоматологической работе, на которую установлен гарантийный срок, Клиника не несет ответственности за выявленные недостатки, если будет доказано, что они возникли после принятия работы пациентом и вследствие нарушения им правил использования результата работы, обозначенных как «Рекомендации» (п.4 ст.29 Закона РФ «О защите прав потребителей»).

2. В случае несоблюдения рекомендаций и назначений лечащего врача пациент несет риск отсутствия положительного исхода лечения, а также риски наступления возможных негативных последствий для здоровья (обострения клинической ситуации, перехода заболевания в хроническую стадию по причине недолеченности и пр.).

3. Клиника освобождается от ответственности за вред, возникший вследствие недостатка оказанных услуг (работ), если будет доказано, что вред возник в результате нарушения пациентом правил пользования стоматологическими работами (услугами), определенных как вышеизложенные «Рекомендации» (п.5 ст.14 Закона РФ «О защите прав потребителей», ст. 1098 Гражданского кодекса РФ).

4. Клиника оставляет за собой право требовать подтверждения надлежащего соблюдения Пациентом вышеизложенных рекомендаций, вплоть до направления Пациента на экспертизу. При отказе от проведения экспертизы Пациент теряет право на гарантии.

5. Клиника вправе снять с себя гарантийные обязательства и не проводит бесплатного гарантийного лечения, в случае несоблюдения прохождения пациентом профилактических осмотров в соответствии с индивидуальным графиком профилактических осмотров;

Пациент всегда должен помнить, что результат стоматологической услуги (длительность его сохранения) зависит в значительной степени от того, насколько он сам заботится о своем здоровье в целом, и стоматологическом здоровье, в частности.

Повторное посещение _____

Ознакомлен, экземпляр документа получен на руки _____

Пациент(ФИО, подпись) _____

Подпись врача: _____

Дата «__» _____ 20__ г.