

CONTRACT DE PRESTĂRI SERVICII

NR.

Prezentul contract se încheie între:

1. **SC CORINA ART DENT SRL**, denumită în continuare **PRESTATOR**, cu sediul social în CONSTANȚA, STR. DIONISIE CEL MIC, NR. 52C, ETJ. 6, AP. 33, număr de înregistrare fiscală 30393068, certificat de înmatriculare J13/1423/2012, cont RO86BTRLRONCRT00U9727702, deschis la BANCA TRANSILVANIA, Agenția/Sucursala TROCADERO, reprezentată legal, în funcția de **ADMINISTRATOR**, prin dl. **SILVIU MELU**

și

2. denumită în continuare **BENEFICIAR**, cu adresa, CNP, C.I. seria nr., eliberată la data de, cont..... deschis la.....,

PĂRȚILE SEMNATARE AU CONVENIT DUPĂ CUM URMEAZĂ:

I. OBIECTUL CONTRACTULUI

1. **PRESTATORUL** va asigura **BENEFICIARULUI** următoarele **servicii gratuite**, specificate în **ANEXA 2**. **Beneficiarul** va plăti un **abonament lunar** în valoare de **80 lei**, pe o perioadă de **2 ani**.

2. Abonatul va beneficia de tratamente dentare strict pentru dinții existenți la data la care a semnat contractul și s-a prezentat în clinică pentru evaluare. Abonatul nu va beneficia de tratamente gratuite pentru dinții cu mobilitate sau resturi dentare, aceștia fiind considerați dinți lipsă.

3. După semnarea contractului și plata abonamentului, abonatul are la dispoziție 30 de zile să se prezinte în clinică pentru evaluare. În urma consultului clinic și a unei radiografii OPG STANDARD, efectuate exclusiv în cadrul Clinicii Corina Art Dent din Constanța, de către un medic dentist, abonatul va primi pe e-mailul personal anamneza întocmită de medicul dentist și OPG-ul.

4. Se vor acorda tratamente gratuite, fără ca pacientul să mai plătească nimic, doar pentru dinții existenți și fără mobilitate pe care îi avea abonatul la momentul evaluării efectuate de medicul dentist.

5. Se vor acorda tratamente strict pentru funcționalitatea danturii. Pentru tratamentele care **nu sunt** incluse în abonament, abonatul va plăti prețul integral pentru efectuarea acelui tratament.

SERVICIILE GRATUITE INCLUSE ÎN ABONAMENT

SERVICIU STOMATOLOGIC

NUMĂR PROCEDURI
GRATUITE ÎN CADRUL

OBSERVAȚII

	ABONAMENTULUI	
INSERARE IMPLANT DENTAR	NUMĂRUL NECESAR PENTRU O DANTURĂ FIXĂ SAU SEMIFIXĂ	PENTRU ACESTE SERVICII PACIENTUL TREBUIE SĂ DEȚINĂ ANALIZE DE SÂNGE ȘI SCRISOARE MEDICALĂ DE LA MEDICUL CARDIOLOG
FLACON OS	2 GR	
APRF	2 FIOLE	
IPRF	2 FIOLE	
CHIST DENTAR	1 MEDIU / 1 MIC	PENTRU ACESTE SERVICII PACIENTUL TREBUIE SĂ DEȚINĂ ANALIZE DE SÂNGE ȘI SCRISOARE MEDICALĂ DE LA MEDICUL CARDIOLOG
EXTRACȚIE MONORADICULARĂ	NELIMITAT	
EXTRACȚIE PLURIRADICULARĂ	NELIMITAT	
EXTRACȚIE MOLAR DE MINTE ERUPT PE ARCADĂ	NELIMITAT	
PROTEZAREA PROVIZORIE PE IMPLANT / DINTE		ÎN CONDIȚIILE ÎN CARE SE POATE
COROANĂ CERAMICĂ PE IMPLANT		
COROANĂ CERAMICĂ	PE DINȚII EXISTENȚI	
PROTEZĂ MOBILĂ	1 LA 2 ANI	
BLOMBE DENTARE	NELIMITAT	
PACHET COMPLET DE IGIENIZARE	1/an	
TRATAMENTE ENDODONTICE	NELIMITAT	
RX; OPG; CT-3D	LA RECOMANDAREA MEDICULUI	

1.1. **Nu sunt** incluse în abonament

- Intervențiile chirurgicale ce necesită sedare sau anestezie generală
- Sedare, inhalosedare, anestezie generală – **NU SE EFECTUEAZĂ ÎN CLINICĂ**
- Coroane dentare din zirconiu / fațete dentare – **LA PREȚUL DE LISTĂ AL CLINICII**

- d) Analizele ce se impun pentru intervențiile chirurgicale, biopsia
- e) Sinus-lift – LA **PREȚUL DE LISTĂ AL CLINICII**
- f) Chisturi mari – LA **PREȚUL DE LISTĂ AL CLINICII**
- g) Adiție de os / blocuri osoase – LA **PREȚUL DE LISTĂ AL CLINICII**
- h) Extirpare tumori – LA **PREȚUL DE LISTĂ AL CLINICII**
- i) Molari de minte semi-incluși sau incluși – LA **PREȚUL DE LISTĂ AL CLINICII**
- j) **Nu sunt** incluse tratamentele de estetică dentară și ortodonție

1.2. Accesarea serviciilor

După semnarea contractului, plata abonamentului și efectuarea evaluării dentare de către medicii stomatologi ai **SC CORINA ART DENT SRL**.

II. DURATA CONTRACTULUI

2.1. Prezentul contract se încheie de către părți pe o perioadă de **1 an**, cu intrare în vigoare la data

III. PREȚUL CONTRACTULUI, FACTURARE ȘI MODALITATE DE PLATĂ

3.1. Prețul prestărilor serviciilor prevăzute în acest contract este de **80 lei/abonat/lună**.

3.2. Suma se va retrage automat din cardul **beneficiarului**.

IV. OBLIGAȚIILE PĂRȚILOR

4.1. Obligațiile **PRESTATORULUI**:

- 4.1.1. Să îndeplinească, în termenele prevăzute, toate obiectivele, conform cap. I din prezentul contract.
- 4.1.2. Să păstreze confidențialitatea informațiilor și documentelor puse la dispoziția sa de **BENEFICIAR**.
- 4.1.3. Să își asume răspunderea conform legii în caz de nerespectare a punctelor 4.1.1. și 4.1.2.

5. Programul de funcționare al clinicii și programarea

LUNI-VINERI 09.00–20.00

SÂMBĂTĂ, DUMINICĂ ȘI ÎN ZILELE DE SĂRBĂTOARE LEGALĂ – ÎNCHIS

Programarea se va face la numărul de telefon: 0372998511 sau e-mail:

office@corinadent.ro

4.2. Obligațiile **BENEFICIARULUI**:

- 4.2.1. Să pună la dispoziția **PRESTATORULUI** toate datele personale.
- 4.2.2. Să își îndeplinească obligațiile de plată asumate conform cap. I din prezentul contract.
- 4.2.3. De beneficiile acestui abonament va beneficia strict persoana prevăzută în prezentul contract.

V. ÎNCETAREA CONTRACTULUI

5.1. Prezentul contract încetează în următoarele cazuri:

- 5.1.1. Prin acordul de voință al părților, consemnat în scris, prin act adițional.
- 5.1.2. Prin persistența unui caz de forță majoră pe o perioadă mai mare de 30 de zile.
- 5.1.3. Prin dizolvarea sau deschiderea procedurii de faliment împotriva oricăreia dintre părți.
- 5.1.4. Prin reziliere, la cererea uneia dintre părți, cu obligația de a notifica în scris cealaltă parte, cu un preaviz de 30 de zile.
- 5.1.5. Prin neachitarea facturii de către **BENEFICIAR**.
- 5.1.6. Dacă **BENEFICIARUL** întârzie cu plata facturii mai mult de 5 zile, **PRESTATORUL** va notifica **beneficiarul** și va opri serviciile prevăzute la cap. I.

VI. POLITICA DE RETURNARE A SUMEI PREPLĂTITE

1.1. **Beneficiarul** nu va beneficia de restituirea banilor preplătiți la **încetarea contractului**, invocând orice subpunct de la capitolul V.

1.1.2. **Beneficiarul** pierde avantajele acestui abonament dacă a întârziat cu plata abonamentului lunar timp de 30 de zile și contractul se va rezilia, fără a i se restitui suma preplătită.

1.1.3. Nu se vor restitui banii la sfârșitul perioadei contractuale, chiar dacă **Beneficiarul** nu a accesat acest abonament în decursul perioadei contractuale.

1.1.4. Dacă **beneficiarului** i se va restricționa de către medicul curant (cardiolog, neurolog, diabetolog etc.) efectuarea tratamentelor chirurgicale dentare, abonatului nu i se va restitui suma preplătită. Abonatul va beneficia de tratamente dentare care nu includ intervenția chirurgicală.

VII. DISPOZIȚII FINALE ȘI TRANZITORII

7.1. **PRESTATORUL** se obligă să trateze cu deplină confidențialitate toate datele și informațiile, de orice natură, la care are acces, direct sau indirect, în baza relațiilor sale contractuale cu **BENEFICIARUL**. Sub incidența prezentei clauze de confidențialitate intră și documentele, de orice fel, primite de **PRESTATOR** în executarea obligațiilor sale de la **BENEFICIAR** și care privesc afacerile **BENEFICIARULUI**.

7.2. Contractul nu va putea fi modificat sau completat decât prin acordul părților, materializat prin acte adiționale ce se vor constitui ca parte integrantă a acestuia.

VIII. PROTOCOL CASCO DENTAR

1. Vine pacientul. I se va face un CBCT-3D și un consult clinic. Pentru pacienții care **nu sunt** din județul Constanța, aceștia pot face acest CBCT-3D la un centru radiologic din localitate și îl pot trimite pe e-mail la office@corinadent.ro. Pentru pacienții care vor face CT-ul în clinică nu se vor percepe taxe. Pentru cei care îl vor face în altă parte, se va plăti CT-ul la prețul de listă al laboratorului respectiv.

2. În baza CBCT-3D se va face un plan de tratament, iar acest plan de tratament va fi semnat de pacient, dacă este de acord cu el.

3. Se va emite o trimitere către analize de sânge și către un consult cardiologic doar pentru pacienții care au nevoie de intervenție chirurgicală (inserare implanturi, extirpare chisturi, sinus lift). Aceste analize vor fi plătite de abonat. Pentru abonații care nu au de efectuat intervenții chirurgicale, **NU SUNT** necesare analize medicale și vor veni pentru tratament în ziua și la ora programată.

4. După ce primește rezultatul analizelor și scrisoarea medicală emisă de medicul cardiolog, le va trimite pe e-mail la office@corinadent.ro.

Dacă sunt în regulă, se va emite o rețetă medicală cu antibiotic și antiinflamator. Antibioticul va trebui să îl ia cu 24 de ore înainte de a veni la intervenția chirurgicală.

Antiinflamatorul îl va lua după intervenția chirurgicală.

5. Dacă medicul va constata că analizele **nu sunt** bune, poate refuza să facă intervenția.

6. Persoanelor care suferă de OSTEOPOROZĂ și iau tratament cu BIFOSFONAȚI li se vor refuza intervențiile chirurgicale, extracțiile și inserarea implanturilor, deoarece acestea se vor trata în spital.
7. Dacă abonatul a beneficiat de lucrări protetice, are obligația ca, o dată pe an, să vină să facă un control de rutină și să efectueze igienizarea lucrării protetice.

Redactat astăzi.....la sediul **PRESTATORULUI** și semnat de către părți în două exemplare originale, câte un exemplar pentru fiecare parte.

PRESTATOR
SC CORINA ART DENT SRL
ADMINISTRATOR
SILVIU MELU

BENEFICIAR