

OGÓLNE WARUNKI ŚWIADCZENIA USŁUG „ESTETYCZNY UŚMIECH” NR 3/2023

§ 1 POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Na podstawie niniejszych Ogólnych Warunków Świadczenia Usług (zwanych dalej OWŚU) Medicover Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie Al. Jerozolimskie 96 (zwana dalej Medicover) zawiera umowy (zwane dalej Umową) z osobami fizycznymi (zwanymi dalej Klientami), prowadzącymi działalność gospodarczą i posiadającymi umowy o współpracy (świadczeniu usług) z Medicover Sp. z o.o lub świadczącymi usługi na rzecz Medicover w oparciu o stosunek cywilnoprawny lub zatrudnionymi na podstawie umowy o pracę w spółce Medicover lub innej spółce powiązanej z Medicover.
2. Potwierdzeniem zawarcia Umowy jest Certyfikat wystawiony przez Medicover.
3. W sprawach nieuregulowanych w OWŚU mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

§ 2 DEFINICJE

Przez użyte w niniejszej Umowie pojęcia rozumie się:

1. **Centrum Obsługi Klienta** – infolinia, w ramach której Klient może umówić termin i miejsce wykonania Usługi stomatologicznej lub uzyskać informacje na temat wykonywania Usługi stomatologicznej.
2. **Certyfikat** (zwany inaczej Potwierdzeniem Zamówienia) – dokument potwierdzający zawarcie umowy zawierający: dane osobowe Klienta oraz Uprawnionych, Datę uzyskania uprawnień, okres, na jaki została zawarta umowa, Zakres Umowy, wydawany po zarejestrowaniu przez Medicover poprawnie wypełnionego Zamówienia.
3. **Data uzyskania uprawnień** – data wskazana w Certyfikacie, od której rozpoczyna się świadczenie Usług stomatologicznych w ramach Umowy. Data uzyskania uprawnień jest pierwszym dniem miesiąca przypadającego po dacie zarejestrowania przez Medicover poprawnie wypełnionego Zamówienia oraz uiszczenia przez Klienta Opłaty.
4. **Data zawarcia umowy** – data przesłania przez Medicover Klientowi Certyfikatu.
5. **Hot Line Medicover** – 24-godzinna usługa telefoniczna, w ramach której Uprawniony może uzyskać pomoc w razie Nagłego zachorowania lub Nieszczęśliwego wypadku, zgodnie z przysługującym mu Zakresem umowy.
6. **Klient** – osoba fizyczna, która otrzymała Kod uprawniający do zakupu pakietu, zawierająca Umowę i zobowiązana do uiszczenia Opłat zgodnie z terminami i na warunkach określonych w Umowie. Klient jest jednocześnie Uprawnionym (zwanym inaczej Beneficjentem).
7. **Nagle zachorowanie** – stan chorobowy powstały w sposób nagły i niezamierzony, w okresie trwania umowy, bezpośrednio zagrażający życiu lub zdrowiu Uprawnionego, wymagający udzielenia natychmiastowej pomocy lekarskiej i poddania się leczeniu.
8. **Nieszczęśliwy wypadek** – nagłe zdarzenie, wywołane wyłącznie przyczyną zewnętrzną, powstałe w okresie trwania umowy, w wyniku którego Uprawniony, niezależnie od swojej woli, doznał fizycznych obrażeń ciała. Za Nieszczęśliwy wypadek nie uważa się zawału serca, udaru mózgu czy jakichkolwiek innych chorób, w tym występujących nagle. Zakresem umowy objęte są bezpośrednie następstwa Nieszczęśliwego wypadku, czyli takie które wystąpiły i podlegały diagnostyce i/lub leczeniu w terminie 7 dni od daty Nieszczęśliwego wypadku.
9. **Opłata** – kwota należna Medicover od Klienta z tytułu realizacji Umowy.
10. **Pogotowie Stomatologiczne** - usługi stomatologiczne świadczone wyłącznie w razie Nagłego zachorowania lub Nieszczęśliwego wypadku w dni robocze w godz. 20.00-8.00, w soboty od godz. 14:00 oraz przez całe niedziele i święta. Usługi w ramach Pogotowia Stomatologicznego, wykonywane mogą być także w innych niż Centra Medicover Stomatologia oraz Centra DentaCere Medicover, Placówkach Medycznych. Miejsce wykonania Usługi w ramach

Pogotowia Stomatologicznego, wskazuje każdorazowo dyspozytor Hot Line Medicover.

11. **Placówka Medyczna** – działający zgodnie z prawem obowiązującym w Polsce, podmiot uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych, tj. podmiot leczniczy, osoba fizyczna wykonująca zawód medyczny, tj. osoba, która na podstawie odrębnych przepisów, uprawniona jest do udzielania świadczeń zdrowotnych (w tym lekarz, pielęgniarka, położna w ramach indywidualnej praktyki lub indywidualnej specjalistycznej praktyki) oraz osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny, grupowa praktyka lekarska, grupowa praktyka pielęgniarek lub położnych, gdzie Uprawniony może uzyskać Usługę stomatologiczną.
12. **Centra Medicover Stomatologia** - Placówki Medyczne należące do Medicover i/lub Placówki Medyczne, z którymi Medicover zawarł umowy o współpracy. Wykaz Centrów Medicover Stomatologia oraz zakres usług stomatologicznych świadczonych w każdej z nich, jest dostępny na stronie internetowej: <https://www.medicover.pl/placowki/stomatologia-medicover,t,s> oraz pod numerem Centrum Obsługi Klienta.
13. **Centra DentaCare Medicover** - Placówki Medyczne należące do grupy Medicover, z którymi Medicover zawarł umowy o współpracy. Wykaz Centrów DentaCare Medicover oraz zakres usług stomatologicznych świadczonych w każdej z nich, jest dostępny na stronie internetowej: <https://dentacare.pl/> w zakładce „Kliniki”. oraz pod numerem Centrum Obsługi Klienta.
14. **Program opieki stomatologicznej** – Zakres umowy przysługujący Uprawnionemu.
15. **Rok trwania umowy** – 12 kolejno następujących po sobie miesięcy, począwszy od Daty uzyskania uprawnień.
16. **Sklep internetowy** - prowadzony przez Medicover sklep internetowy, dostępny pod domeną internetową medistore.com.pl.
17. **Uprawniony** (zwany inaczej Beneficjentem) – osoba uprawniona do korzystania ze świadczenia Usług stomatologicznych w ramach Umowy.
18. **Umowa** – umowa zawarta na podstawie niniejszych OWŚU.
19. **Usługa stomatologiczna** – badanie lekarskie, diagnostyczne, procedura stomatologiczna, niezbędna z medycznego punktu widzenia, zgodna z wybranym Zakresem umowy, mająca na celu utrzymanie, przywrócenie lub poprawę stanu zdrowia Uprawnionego, w tym także działania profilaktyczne.
20. **Wskazania medyczne** - wystąpienie okoliczności, w których dane postępowanie prowadzone w celach diagnostyczno-leczniczych jest uzasadnione z medycznego punktu widzenia tzn. oparte na udowodnionej wiedzy medycznej, w tym szczególnie na wytycznych i standardach postępowania. Wskazania medyczne mogą dotyczyć wykonania badań, konsultacji specjalistycznych, przepisania leków, wykonania zabiegu/procedury, profilaktyki, mogą również określać pilność danego działania i warunki dostarczenia usługi. Wskazania medyczne są weryfikowane przez Medicover.
21. **Zamówienie** – oferta zawarcia umowy kierowana przez Klienta do Medicover.
22. **Zakres umowy** – Usługi stomatologiczne przysługujące Uprawnionemu w ramach Umowy, określone w Załączniku nr 1 do OWŚU.

§ 3**PRZEDMIOT I ZAKRES UMOWY**

1. Wykonywanie postanowień Umowy polega na udostępnieniu Uprawnionemu Usług stomatologicznych w Centrach Medicover Stomatologia oraz w Centrach DentaCare Medicover w okresie obowiązywania umowy, zgodnie z wybranym Zakresem umowy i na zasadach określonych w OWŚU, których potrzeba realizacji pojawiła się w okresie trwania Umowy – objęcie Opieką.
2. Zakres umowy jest opisany w Załączniku nr 1 do OWŚU.
3. Medicover zastrzega sobie prawo do zmiany Centrów Medicover Stomatologia oraz Centrów DentaCare Medicover w trakcie obowiązywania Umowy z następujących ważnych powodów:
 - a) rozwiązanie umowy z Centrum Medicover Stomatologia lub Centrum DentaCare Medicover,
 - b) czasowe zaprzestanie działalności - całkowicie lub w zakresie niektórych jednostek lub komórek organizacyjnych Centrum Medicover Stomatologia lub Centrum DentaCare Medicover,
 - c) wykreślenie Centrum Medicover Stomatologia lub Centrum DentaCare Medicover z właściwego rejestru w całości lub części,
 - d) ogłoszenie lub zarządzenie likwidacji, przekształcenia lub upadłości Centrum Medicover Stomatologia lub Centrum DentaCare Medicover,
 - e) uzyskanie przez nową Placówkę Medyczną statusu Centrum Medicover Stomatologia lub Centrum DentaCare Medicover w rozumieniu OWŚU.
4. Aktualny wykaz Centrów Stomatologicznych Medicover dostępny jest na stronie internetowej www.medicover.pl, a Centrów DentaCare Medicover na stronie internetowej: <https://dentacare.pl/>.

§ 4**OGRANICZENIA WYKONYWANIA POSTANOWIEŃ UMOWY**

1. Ze względu na rozwój stomatologii lub zmianę standardu udzielania usług stomatologicznych (wynikającą z oceny bezpieczeństwa pacjenta i zmniejszania ryzyka powikłań) oraz wytycznych postępowania medycznego, nazwa lub metoda wykonywania usług dostępnych w ramach Zakresu umowy może ulec zmianie. W przypadku pojawienia się nowych usług stomatologicznych po dacie wprowadzenia niniejszego OWŚU, których dostarczenie będzie związane z rozszerzeniem zakresu świadczeń – usługi te nie będą dostępne w ramach Zakresu umowy.

§ 5**ZAWARCIE UMOWY I CZAS JEJ TRWANIA**

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy, zgodnie z oświadczeniem Klienta w Zamówieniu, co zostanie potwierdzone w Certyfikacie.
2. Świadczenie usług stomatologicznych rozpoczyna się w dniu określonym w Certyfikacie jako Data uzyskania uprawnień, z zastrzeżeniem postanowień ust 3.
3. Składając Zamówienie, Klient wnosi Opłatę na poczet uruchomienia Umowy.
4. Złożenie niekompletnego Zamówienia lub niewpłacenie kwoty na poczet Opłaty, uniemożliwia zawarcie Umowy. Niekompletnie wypełnione lub nieopłacone Zamówienie traci ważność po 30 dniach od jego złożenia.
5. Umowę uważa się za zawartą na warunkach określonych w Zamówieniu w momencie dostarczenia Certyfikatu Klientowi, z zastrzeżeniem postanowień ust 3.
6. W przypadku odmowy zawarcia Umowy, Medicover zwraca Klientowi Opłatę zgodnie z regulaminem Sklepu.
7. Medicover może odmówić zawarcia nowej Umowy w okresie 6 miesięcy od dnia rozwiązania poprzedniej Umowy.

§ 6**ROZWIĄZANIE UMOWY**

1. Umowa wygasa w ostatnim dniu jej obowiązywania, tj. po upływie 12 miesięcy od Daty uzyskania uprawnień.
2. Klientowi przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy w terminie 14 dni od Daty zawarcia umowy, pod warunkiem, że w tym czasie Klient nie rozpoczął korzystania z usług stomatologicznych objętych

Zakresem umowy. Wzór formularza odstąpienia od Umowy stanowi załącznik nr 2 do OWŚU.

3. W przypadku odstąpienia, zwrot odbywa się zgodnie z regulaminem Sklepu internetowego.
4. Odpowiedzialność Medicover z tytułu Umowy wygasa:
 - a) w ostatnim dniu okresu na jaki została zawarta Umowa, o ile Klient nie zaakceptuje warunków kolejnej Umowy,
 - b) w przypadku śmierci Klienta, w następnym dniu roboczym, po otrzymaniu informacji przez Medicover,
5. W przypadku gdy zawarcie Umowy wiązało się z przyznaniem Klientowi przez Medicover rabatów przy naliczaniu wysokości opłaty, Medicover jest uprawniony żądać zwrotu wartości finansowej wynikającej z wielkości udzielonych rabatów do opłaty jeśli Klient wypowiedział umowę przed upływem okresu, na który została zawarta Umowa.

§ 7**ŚWIADCZENIA**

1. Uprawnionemu przysługują Usługi stomatologiczne uzasadnione z medycznego punktu widzenia, objęte wybranym Zakresem umowy.
2. Medicover ma prawo odmówić udzielenia świadczenia w przypadku, gdy Uprawniony, zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, nie wymaga wykonania Usługi stomatologicznej lub jej wykonanie spowodowałoby zagrożenie zdrowia lub życia Uprawnionego.
3. W celu uzyskania Usługi stomatologicznej Uprawniony powinien:
 - a) skontaktować się z Centrum Obsługi Klienta lub z wybranym Centrum Medicover Stomatologia lub Centrum DentaCare Medicover – osobiście, telefonicznie lub za pośrednictwem innych kanałów łączności udostępnianych przez dane Centrum Medicover Stomatologia lub Centrum DentaCare Medicover,
 - b) uzgodnić termin wykonania Usługi stomatologicznej i przybyć w uzgodnionym terminie do Centrum Medicover Stomatologia lub Centrum DentaCare Medicover lub poinformować to Centrum o rezygnacji z usługi stomatologicznej nie później niż 6 godzin przed jej terminem,
 - c) okazać dokument tożsamości ze zdjęciem w Centrum Medicover Stomatologia lub Centrum DentaCare Medicover, dla potwierdzenia tożsamości Uprawnionego; Medicover zastrzega, że w przypadku braku możliwości identyfikacji tożsamości Uprawnionego, Centrum Medicover Stomatologia lub Centrum DentaCare Medicover może odmówić wykonania Usługi stomatologicznej, z wyjątkiem stanu zagrożenia życia Uprawnionego,
 - d) przestrzegać regulaminu Centrum Medicover Stomatologia lub Centrum DentaCare Medicover oraz zastosować się do poleceń i wskázówek otrzymanych od jej personelu.

§ 8**OPLATA I INNE NALEŻNOŚCI**

1. Opłatę oblicza się na podstawie taryfy obowiązującej w dniu zawarcia Umowy.
2. Opłata jest uiszczana za cały rok. Opłata uiszczana jest zgodnie z regulaminem Sklepu internetowego.

§ 9**PRAWA I OBOWIĄZKI STRON**

Medicover jest zobowiązany:

- a) doręczyć Klientowi tekst OWŚU przed zawarciem Umowy,
- b) wydać Klientowi Certyfikat.

§ 10**POSTĘPOWANIE W SPRAWACH SKARG I ZAŻALEŃ**

Skargi są rozpatrywane w terminie 30 dni od ich otrzymania, a o sposobie ich rozpatrzenia osoba, która je złożyła, jest informowana niezwłocznie po ich rozpatrzeniu.

§ 11
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia kierowane do Medicover powinny być składane na piśmie za pokwitowaniem lub przesłane listem poleconym, lub drogą elektroniczną na adres dok@medicover.pl
2. Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia kierowane będą do Klienta w języku polskim na piśmie i przesłane listem zwykłym lub poleconym, na adres korespondencyjny Klienta na terenie Polski lub drogą elektroniczną na aktualny adres e-mail Klienta w systemie informatycznym Medicover.
3. Jeżeli Klient zmienił adres wskazany w Umowie jako korespondencyjny lub adres e-mail i nie zawiadomił o tym Medicover, przyjmuje się, że Medicover dopełnił swojego obowiązku zawiadomienia lub oświadczenia, jeżeli pismo zostało wysłane pod ostatni znany Medicover adres korespondencyjny lub e-mail Klienta.
 - a) Lista załączników będących integralną częścią OWŚU: Załącznik nr 1 do OWŚU – Zakres umowy, określający listę Usług stomatologicznych przysługujących Uprawnionym w ramach wybranego programu: ZDROWY UŚMIECH.
 - b) Załącznik nr 2 do OWŚU – Formularz odstąpienia od Umowy.

Niniejsze OWŚU zostają wprowadzone do obrotu z dniem 01.01.2024r. i mają zastosowanie do umów zawartych od tej daty.

Medicover Sp. z o.o.

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO OGÓLNYCH WARUNKÓW ŚWIADCZENIA USŁUG „ESTETYCZNY UŚMIECH” NR 3/2023 - ZAKRES ŚWIADCZEŃ

Usługi objęte zakresem „ZDROWY UŚMIECH” świadczone są w Centrach Medicover Stomatologia oraz Centrach DentaCare Medicover, z wyjątkiem usług w ramach Pogotowia Stomatologicznego, których miejsce wykonania wskazuje dyspozytor Hot Line Medicover. Miejscem tym, mogą być także inne Placówki Medyczne.

W ramach zakresu „ESTETYCZNY UŚMIECH” bezpłatnie udzielane są wyłącznie wymienione poniżej usługi:

1. Pogotowie Stomatologiczne:

Pogotowie Stomatologiczne świadczy usługi stomatologiczne w razie nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku w dni robocze w godz. 20.00-8.00 w soboty od godz. 14:00 oraz przez całe niedziele i święta.

Wszystkie nagłe przypadki w ww. terminach należy zgłaszać pod numer Hot Line Medicover, której dyspozytorzy, na podstawie uzyskanych informacji określają, czy wymagane jest udzielenie pomocy w trybie doraźnym oraz wskażą miejsce jej wykonania. Pomoc pogotowia jest ograniczona do doraźnego zabezpieczenia pozwalającego na realizację dalszego leczenia w trybie planowym, zgodnie z przysługującym zakresem usług.

W ramach Pogotowia Stomatologicznego dostępne są wyłącznie niżej wymienione usługi:

- Amputacja przyżyciowa miazgi komorowej
- Dewitalizacja miazgi zęba
- Dłutowanie zęba w przebiegu ekstrakcji wewnątrzzębodoł.
- Ekstrakcja zęba mlecznego
- Ekstrakcja zęba stałego
- Nacięcie ropnia (drenaż, opatrunek)
- Płukanie, aplikacja leku
- Rtg punktowe (zęba)
- Trepanacja komory zęba poprzez koronę protetyczną
- Znieczulenie nasiękowe w stomatologii
- Znieczulenie przewodowe w stomatologii
- Konsultacja stomatologiczna
- Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba
- Repozycja i unieruchomienie zwichniętej grupy zębów

W dni robocze w godz. 8.00 - 20.00, pomoc w razie nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku świadczona jest w Centrach Medicover Stomatologia oraz Centrach DentaCare Medicover, zgodnie z przysługującym zakresem usług. Wszystkie nagłe przypadki w dni robocze w godz. 8.00-20.00 należy zgłaszać pod numer Centrum Obsługi Klienta.

BEZPŁATNIE:

2. Profilaktyka stomatologiczna

Badanie stomatologiczne (dzieci i dorośli) – raz w trakcie roku trwania Umowy

1 z dwóch 1x w trakcie roku trwania Umowy

- Lakierowanie zębów mlecznych (2 łuki)
- Fluoryzacja kontaktowa 2 łuki

1 z dwóch 1x w trakcie roku trwania Umowy

- Lakierowanie zębów stałych (2 łuki)
- Fluoryzacja kontaktowa 2 łuki

1 z dwóch 1x w trakcie roku trwania Umowy

- Piaskowanie (2 łuki)
- Piaskowanie (łuk)

1 z dwóch 1x w trakcie roku trwania Umowy

- Scaling - usuwanie kamienia nazębnego (2 łuki)
- Scaling - usuwanie kamienia nazębnego (łuk)
-

3. Stomatologia zachowawcza

Limit 3 dowolne z poniższych wypełnień w trakcie roku trwania Umowy:

- Wypełnienie ubytku korony zęba na 1 pow. kompozytem światłoutw.
- Wypełnienie ubytku korony zęba na 2 pow. kompozytem światłoutw.
- Wypełnienie ubytku korony zęba na 3 pow. kompozytem światłoutw.
- Wypełnienie ubytku niepróchnicowego pochodzenia materiałem kompozytowym światłoutwardzalnym
- Wypełnienie zęba materiałem glassjonomerowym

Limit 3 dowolne z poniższych znieczuleń w trakcie roku trwania Umowy:

- Znieczulenie nasiękowe w stomatologii
- Znieczulenie przewodowe w stomatologii
- Znieczulenie komputerowe w stomatologii

4. Diagnostyka RTG

(dostępna na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza Centrum Medicover Stomatologia lub Centrum DentaCare Medicover)

- RTG pantomograficzne - 1x w roku trwania Umowy
- CT szczęki i żuchwy – 1x w roku trwania Umowy

5. Fizjoterapia stomatologiczna

Limit 1 dowolna z poniższych rehabilitacji w trakcie roku trwania Umowy:

- Rehabilitacja stawów skroniowo-żuchwowych w stomatologii - 60min
- Rehabilitacja stawów skroniowo-żuchwowych w stomatologii - 30 min
- Rehabilitacja stawów skroniowo-żuchwowych - 45 min

6. Konsultacje specjalistów

- a) 1x w roku trwania Umowy każda z wymienionych:
- Konsultacja protetyczna
 - Konsultacja implantologiczna lub implantologiczna z planem leczenia

USŁUGI OBJĘTE RABATEM

(na usługi wskazane w punktach 2-6 rabat obowiązuje po wykorzystaniu limitu usług bezpłatnych).

7. Diagnostyka obrazowa (RTG, CT) - 15% rabatu

(dostępna na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza Centrum Medicover Stomatologia lub Centrum DentaCare Medicover)

- CT zatok szczękowych
- CT stawów skroniowo-żuchwowych (w zwarciu lub rozwarciu)
- CT szczęki i żuchwy
- CT szczęki lub żuchwy
- CT wycinkowa (obszar 3-4 zębów)
- CT stawów skroniowo-żuchwowych (w zwarciu oraz rozwarciu)
- CT - pełna diagnostyka w stomatologii
- RTG cefalometryczne
- RTG pantomograficzne
- RTG punktowe (zęba)
- RTG zęba skrzydłowo-zgrzysove
- RTG pantomograficzne + cefalometryczne
- RTG stawu żuchwowo-skroniowego
- RTG żuchwy- zdjęcia skośne

8. Stomatologia zachowawcza – 15% rabatu

- Konsultacja stomatologiczna
- Wydanie orzeczenia lekarskiego
- Badanie stomatologiczne (dzieci i dorośli)
- Opatrunek leczniczy w zębie stałym/leczenie biologiczne
- Wypełnienie tymczasowe
- Wypełnienie ubytku korony zęba na 1 pow. kompozytem światłoutw.
- Wypełnienie ubytku korony zęba na 2 pow. kompozytem światłoutw.
- Wypełnienie ubytku korony zęba na 3 pow. kompozytem światłoutw.
- Wypełnienie ubytku niepróchnicowego pochodzenia materiałem kompozytowym światłoutwardzalnym
- Znieczulenie nasiękowe w stomatologii
- Znieczulenie przewodowe w stomatologii
- Kosmetyczna korekta przebarwień w stomatologii
- Rekonstrukcja zachowawcza/Odbudowa złamanego zęba
- Zastosowanie włókna szklanego
- Wizyta stomatologiczna kontrolna
- Znieczulenie komputerowe w stomatologii
- Wypełnienie zapobiegawcze PRR
- Wypełnienie zęba materiałem glassjonomerowym
- Usuwanie amalgamatów metodą SMART
- Sedacja 30 minut
- Maski do sedacji
- Infiltracja próchnicy początkowej (ICON) -1 ząb
- Wypełnienie premium materiałem Enamel 1 pow.
- Wypełnienie premium materiałem Enamel 2 pow.
- Wypełnienie premium materiałem Enamel 3 pow.
- Complete Smile Check
- Sedacja (każde kolejne 15 min)
- Porada telemedyczna w stomatologii
- Konsultacja wielospecjalistyczna w stomatologii
- Wypełnienie Artistic 1 pow.
- Wypełnienie Artistic 2 pow.

- Wypełnienie Artistic 3 pow.
- Wypełnienie premium ubytku korony zęba na 1 pow. kompozytem światłoutw.
- Wypełnienie premium ubytku korony zęba na 2 pow. kompozytem światłoutw.
- Wypełnienie premium ubytku korony zęba na 3 pow. kompozytem światłoutw.
- Dezynfekcja ubytku próchnicowego/zmiany próchnicowej przy użyciu lasera

9. Profilaktyka dla dorosłych - 15% rabatu

- Lakowanie bruzd (1zab)
- Instruktaż higieny jamy ustnej
- Lakierowanie zębów stałych (2 łuki)
- Lakierowanie zębów stałych (2 łuki)
- Piaskowanie (łuk)
- Piaskowanie (2 łuki)
- Scaling - usuwanie kamienia nazębnego (łuk)
- Scaling - usuwanie kamienia nazębnego (2 łuki)
- Leczenie nadwrażliwości zębów
- Fluoryzacja kontaktowa (łuk)
- Fluoryzacja kontaktowa 2 łuki
- Aplikacja preparatu zmniejszającego nadwrażliwość pozabiegową

10. Protetyka - 15% rabatu

- Konsultacja protetyczna
- Korona pełnoceramiczna
- Korona licowana porcelaną na podbudowie metalowej, ceramika hybrydowa
- Korona tymczasowa - metoda bezpośrednia
- Korona tymczasowa - metoda pośrednia
- Ponowne osad. korony, protezy, ćwieka, licówki, wkładu koronkorzen.
- Wkład koronowo-korzeniowy zęba jednokorzeniowego STANDARD
- Wkład koronowo-korzeniowy zęba wielokorzeniowego STANDARD
- Wkład koronowo- korzeniowy zęba jednokorzeniowego PREMIUM
- Wkład koronowo-korzeniowy zęba wielokorzeniowego PREMIUM
- Inlay/onlay/overlay porcelanowy
- Inlay/onlay/overlay kompozytowy
- Proteza całkowita (łuk)
- Proteza akronowa/acetłowa/silikonowa (łuk)
- Proteza szkieletowa na elementach bezklamrowych
- Szynoproteza (łuk)
- Proteza częściowa osiadająca (łuk)
- Podścielenie protezy
- Szyna okluzyjna terapeutyczna/relaksacyjna (w pracowni)
- Wizyta kontrolna - szyna relaksacyjna
- Każda następną wizytą protetyczną
- Wyciski pod modele diagnostyczne (wraz z odlewami modeli)
- Zatrask, zasuwa
- Naprawa protezy (1 punkt)
- Zdjęcie korony
- Korona cyrkonowa (Zirkonia)
- Korona kompozytowa lub pełnolana metalowa
- Punkt w protezie
- Wkład koronowo-korzeniowy na bazie włókna szklanego (w gabinecie)
- Frezowanie korony
- Projekt kształtu pracy protetycznej w oparciu o wax-up - 1 ząb
- Projekt kształtu pracy protetycznej w oparciu o mock-up - 1 łuk
- Praca protetyczna w oparciu o łuk twarzowy
- Dobór koloru pracy protetycznej w pracowni

- Projekt kształtu pracy protetycznej i w oparciu o wax-up - 1 łuk
- Łącznik typu LOCATOR/zatrząsk PREMIUM
- Łącznik typu multiunit PREMIUM
- Proteza oparta na implantach bez elementów mocujących
- Wzmocnienie protezy
- Most adhezyjny metoda pośrednia 1 punkt
- Zastosowanie deprogramatora KOISa / szyny Dominga
- Indywidualnie projektowana praca protetyczna
- Licówka porcelanowa tłoczona
- Licówka porcelanowa napalana
- Zdjęcie mostu do trzech punktów
- Zdjęcie mostu powyżej trzech punktów
- Modele diagnostyczne Centric de Jour
- Analiza czynnościowa zwarcia
- Badanie Gerbera z szyną Gerbera
- Licówka kompozytowa wykonana metodą pośrednią
- Licówka kompozytowa wykonana metodą bezpośrednią (bonding)
- Endokorona porcelanowa
- Korona tymczasowa na implancie na łączniku tymczasowym
- Usunięcie wkładu koronowo-korzeniowego
- Wyciski pod modele diagnostyczne (skaner)
- Ekwiibracja duża -powyżej 4 zębów
- Ekwiibracja mała-do 4 zębów
- Zastosowanie Bite bumper do deprogramacji
- Most tymczasowy PMMA (1punkt)
- Trwale podniesienie wysokości zwarcia kompozytem
- Complete Smile Design
- Korona pełnoceramiczna na łączniku indywidualnym na implancie PREMIUM
- Korona na łączniku indywidualnym na implancie PREMIUM
- Korona na łączniku standardowym na implancie PREMIUM
- Korona pełnoceramiczna na łączniku indywidualnym na implancie STANDARD
- Korona na łączniku indywidualnym na implancie STANDARD
- Korona na łączniku standardowym na implancie STANDARD
- Łącznik typu LOCATOR/zatrząsk STANDARD
- Łącznik typu multiunit STANDARD
- Łącznik tymczasowy
- Szyna relaksacyjna silikonowa (w gabinecie)
- Korona licowana porcelaną na podbudowie z cyrkonu
- Rejestracja CR - wizyta kontrolna (KOIS)
- Projekt kształtu pracy protetycznej w oparciu o mock-up - 1 ząb
- Endokorona kompozytowa
- Injection Flow Technique (1 ząb)
- Szybka deprogramacja
- Proteza szkieletowa
- Korekta estetyczna zęba materiałem ENAMEL
- Konsultacja - metamorfoza uśmiechu
- Proteza overdenture

Protetyka – 10% rabatu

- Invisalign Go - 1 łuk
- Invisalign Go - 2 łuki
- Invisalign Go/ Go Express/ Go Plus - zastępcza nakładka PŁATNA
- Invisalign Go Express - 1 łuk
- Invisalign Go Express - 2 łuki
- Invisalign Go/ Go Express/ Go Plus- dodatkowa nakładka PŁATNA
- Invisalign Go/ Go Express/ Go Plus - wydanie dodatkowych BEZPŁATNYCH nakładek
- Invisalign Go/ Go Express/ Go Plus - BEZPŁATNA Wizyta dodatkowa w leczeniu systemem
- Invisalign Go Plus - 1 łuk
- Invisalign Go Plus - 2 łuki

11. Implantologia – 15% rabatu

- Zabieg umieszczenia łącznika
- Założenie śruby gojącej
- Konsultacja implantologiczna
- Konsultacja implantologiczna z planem leczenia
- Wizyta kontrolna po leczeniu implantologicznym
- Implantologiczny szablon chirurgiczny
- Zabieg umieszczenia implantu PREMIUM: Straumann, Astra Tech, Ankylos, Xive
- Tymczasowy implant ortodontyczny
- Zabieg umieszczenia cyrkonowego implantu Straumann Pure
- Zabieg umieszczenia implantu PREMIUM: Straumann BLX, SLA Active
- Zabieg umieszczenia implantu STANDARD: Neo Dent TAV NeoBiotech
- All on 4 STANDARD
- All on 4 HIGH SKILL
- Paulo Malo All on 4 STANDARD
- Paulo Malo All on 4 HIGH SKILL
- Paulo Malo All on 4 HYBRID
- Paulo Malo All on 4 QUADRO ZYGOMA
- Usunięcie implantu zębowego
- Zabieg umieszczenia implantu STANDARD: Global D
- Zabieg umieszczenia cyrkonowego implantu Neo Dent Zi

12. Fizjoterapia stomatologiczna – 15% rabatu

- Rehabilitacja stawów skroniowo-żuchwowych w stomatologii - 60min
- Rehabilitacja stawów skroniowo-żuchwowych w stomatologii - 30 min
- Rehabilitacja stawów skroniowo-żuchwowych - 45 min

13. Wybielanie – 20%

- Wybielanie zębów metodą domową (2 łuki)
- Wybielanie gabinetowe (2 łuki)
- Wybielanie uzupełniające (łuk)
- Wybielanie gabinetowe (łuk)
- Wybielanie zębów metodą domową (łuk)

