

RĘKOJMIA

Dbając o dobro pacjenta pracownicy i współpracownicy FAMIL DENT wykonują swoje usługi z należytą starannością, dbając o to by świadczyć usługi na najwyższym poziomie. Na pierwszej wizycie czołowe miejsce zajmuje diagnostyka: bardzo szczegółowe badanie pacjenta i ocena zdjęć radiologicznych (pantomogramu i zdjęć punktowych). Lekarz stomatolog po dokładnym zbadaniu pacjenta ocenia możliwości leczenia estetycznego, uwzględniając życzenia pacjenta. Przy planowaniu leczenia pod uwagę brane są wszystkie aspekty, zarówno potrzeby i oczekiwania Pacjenta, jak i stan uzębienia, zgryzu, błony śluzowej i przyzębia. Indywidualne podejście i wnikliwa analiza pozwala na opracowanie odpowiedniego schematu postępowania. Zdrowe zęby i przyzębie są niezbędnym warunkiem powodzenia leczenia, dlatego też u wszystkich Pacjentów terapię zaczynamy od profesjonalnego oczyszczenia zębów z kamienia i osadu nazębnego, usunięcia ognisk próchnicowych, w razie potrzeby leczenia endodontycznego i periodontologicznego. Konsekwentna realizacja planu leczenia zawsze przeprowadzana jest po konsultacji z Pacjentem, co pozwala uwieńczyć cały proces leczenia sukcesem i osiągnięciem pożądanego efektu. Na wypełnienia wykonane w FAMIL-DENT udzielamy 12-miesięcznej rękojmi. Jeżeli w okresie gwarancyjnym wypełnienie w zębie ulegnie deformacji, zmieni kolor lub wypadnie wówczas w ciągu 14 dni od zgłoszenia zostanie nieodpłatnie naprawione lub wymienione na nowe. Na prace protetyczne wykonane w FAMIL-DENT udzielamy rękojmi na - protezy stałe (korony, mosty)–2 lata - protezy ruchome– 1 rok pod

WARUNKIEM:

- zgody pacjenta na pełną diagnostykę radiologiczną przed leczeniem i w czasie jego trwania
- uzupełnienia wszystkich braków zębowych
- obecność pacjenta na wizytach kontrolnych co 6 miesięcy – bez wezwania, na których przeprowadzane jest profesjonalne usunięcie złogów nazębnych oraz leczenie wg potrzeb.
- utrzymanie prawidłowej higieny jamy ustnej zgodnie z zaleceniami higienistki lub lekarza
- niezwłoczne wykonanie zabiegów oraz konsultacji specjalistycznych zaleconych przez lekarza podczas wizyt kontrolnych

GWARANCJA NIE OBEJMUJE:

- prac tymczasowych–korony tymczasowe, protezy natychmiastowe osadzone bezpośrednio po usunięciu zębów,
- prac przy wykonaniu których pacjent został poinformowany o ograniczonej gwarancji lub jej braku, a które wykonane zostały na wyraźne życzenie pacjenta,
- kiedy bezpośrednio po wypełnieniu zęba okazuje się konieczne przeprowadzenie leczenia kanałowego, wtedy wypełnienie wykonane jest w ramach gwarancji, a pacjent płaci za leczenie kanałowe,
- ponownego leczenia kanałowego zęba leczonego wcześniej poza gabinetem

NIE PODLEGAJĄ GWARANCJI USZKODZENIA POWSTAŁE WSKUTEK:

- niedostatecznej higieny jamy ustnej,
- złamań koron zębowych pomiędzy wizytami zębów będących w trakcie leczenia kanałowego,

- złamań koron zębowych po leczeniu kanałowym niewzmocnionych wkładami koronowo-korzeniowymi oraz nieodbudowanych protetyczne,
- braku przestrzegania zaleceń lekarza odnośnie postępowania z uzupełnieniem protetycznym, użytkuje lub przechowuje protezy niezgodnie z zaleceniami lekarza
- uzupełnienia tylko części braków zębowych, powodując przeciążenie strefy uzupełnionej protetyczne,
- nieodbywania zaleconych wizyt kontrolnych,
- urazów mechanicznych w wyniku zdarzeń losowych lub niewłaściwego użytkowania oraz samodzielnego dokonywania korekt, przeróbek, napraw uzupełnienia protetycznego bądź jego uszkodzeń poza jamą ustną
- naturalnego zaniku kości i zmian przyzębia, powodującego osiadanie protez
- istniejącego schorzenia mającego niekorzystny wpływ na układ żuwący (np. cukrzyca, osteoporoza, stan po napromieniowaniu)
- pacjent cierpi na bruksizm (zgrzytanie zębami)
- gdy pacjent przerwał zaplanowane leczenie, bądź nie stosuje się do zaleceń lekarza dotyczących leczenia włącznie z zalecanymi konsultacjami specjalistycznymi
- pacjent który leczy się w innym gabinecie