**Приложение № 1**

**к Договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.**

**Абонентская Программа «Годовое обслуживание Стоматология ЛАЙТ»**

**(цена 30 000т. рублей в год)**

Страховым случаем по данной Абонентской Программе (далее –Программа) является обращение Заказчика (пациента) в течение срока действия договора в медицинское учреждение из числа предусмотренных договором за получением медицинской помощи в соответствии с условиями договора и в объеме предусмотренном настоящей Программой.

Программой предусмотрено оформление необходимой медицинской документации, в том числе листков временной нетрудоспособности, рецептов (кроме льготных).

**ОБЪЕМ УСЛУГ, ОКАЗЫВАЕМЫЙ ИСПОЛНИТЕЛЕМ ПО ПРОГРАММЕ**

1. Приемы консультации врачей-специалистов по стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, отропедии, пародонтологии и гигиене профилактической с составлением плана лечения.
2. Рентгенологические исследования: радиовизиография, дентальные рентгеновские снимки, ортопантомограмма.
3. Анестезия (инфильтрационная, аппликационная, местная).
4. Терапевтическая стоматология:

- лечение поверхностного, среднего и глубокого кариеса с использованием современных, в том числе светоотверждаемых пломбировочных материалов; применение лечебной прокладки при глубоком кариесе. Восстановление коронковой части зуба с помощью пломбировочного материала при ее разрушении не более чем на 50% не более 3 зубов за период действия договора;

- лечение пульпита/периодонтита в стадии обострения не более 3-х обращений; экстирпация пульпы; инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимых корневых каналов; временное пломбирование корневых каналов; пломбирование корневых каналов с использованием паст, гуттаперчевых штифтов; постановка временной пломбы;

1. Хирургическая стоматология: удаление зубов (простое, сложное) кроме удаления ретинированных и дистопированных зубов; помощь при острых и обострении хронических заболеваний, вскрытие абцессов.
2. Удаление твердых зубных отложений (1 раза в период действия договора ручным или ультразвуковым способом);
3. Покрытие зубов фторсодержащими препаратами 1 раз в период действия договора.
4. На услуги не входящие в Абонентскую Программу, Исполнитель предоставляет Заказчику скидку в размере 15 % от цены указанной в Прейскуранте Исполнителя на день согласования предварительного плана лечения.
5. Исполнитель предоставляет родственникам 1 категории Заказчика скидку в размере 15% от цены указанной в Прейскуранте Исполнителя.

**ИСПОЛНИТЕЛЬ: Заказчик (пациент):**

**ООО «ЦСИ»**

Генеральный директор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.И. Канцыру \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/