

INDEX – INDICE – אינדקס - فهرس - INDEX – ПОКАЗАТЕЛЬ - İNDEKS

To access the warranty conditions, please click on



Pour accéder aux conditions de garantie, veuillez cliquer sur



כדי לראות לתנאי האחריות, נו לחץ



للولوج إلى شروط الضمان ، يرجى النقر فوق



Um auf die Garantiebedingungen zuzugreifen, klicken Sie bitte



Чтобы ознакомиться с условиями гарантии, нажмите



Garanti koşullarına erişmek için lütfen tıklayınız.



English part:

The relevant warranty provision will not apply in the following terms;

- In cases that occur as a result of allergies and undiagnosed diseases that cannot be spotted before treatment,
- If the damage has occurred during very stressful times (grinding or clenching of the teeth at night)
- If the damage occurred as a result of intervention by someone outside the clinic
- Temporary denture, crown and bridges
- Bone grafting procedures (bone block, bone augmentation, sinus lift, bone from hip)
- Bleaching, teeth whitening procedures
- If you insist on the color of the teeth you chose even though your doctor indicates that color is not appropriate, and it ultimately displeases you
- Root canal treatments(due to the fact that the anatomical structure of each tooth is different and various anomalies are possible, or due to the fact that the structure of the teeth that require root canal treatment is too damaged and its structure is extremely weak)
- The maximum duration of use of your temporary fixed prosthesis top of the implants is 12 months. If fixed temporary prosthesis are used on top of the implants for more than 12 months, the implants are out of warranty.

The relevant warranty provision will be invalid in the following terms

- Oral hygiene is neglected or inadequate care;
- If the patient doesn't adhere Dentist's instructions
- Movable dentures are not primed every 3-4 years and their daily care is not performed as described

- If the examination and control is not done at least once a year
- In aging-related receding of the gum and Jawbone
- In cases where a significant amount of weight is gained or lost in a short time
- in the case of a general disease, this disease causes side effects and damage to the mouth (for example, diabetes, epilepsy, osteoporosis, chemotherapy and radiation therapy)
- Damage caused while doing sports, accidents and cases caused by third parties
- If the patient has a crack or break crown(s) after eating hard foods such as hard nuts, hazelnuts and so on. Also hard contact with spoon or fork, breaking or tearing objects such as tape, or open soda using oral way etc
- Smoking and drug use
- In cases that payment is incomplete
- If the patient doesn't keep systemic diseases that cause damage to bone and soft tissues under control.
- The use of teeth for different purposes, other than chewing function.
- Disorderly use of night guards for patients who suffer from teeth grinding habit (bruxism)

I acknowledge and declare that the issues in this text are out of the scope of the warranty or they will void the warranty, if the actions are not taken in accordance with the provisions above or the actions are neglected, the warranty provisions will be void, and I undertake that no claims will be made if these provisions are not complied with.

I agree, declare and undertake that all treatment costs under the 5-year guarantee belong to Esnan Oral Health Center and all costs other than treatment costs, including, but without limitation, flight tickets, accommodation costs in Turkey, all transfer costs, are not covered by the guarantee provided by Esnan and will be covered by me.

I hereby declare, accept and undertake that all expenses, including the attorney fees incurred by Esnan, will be paid by me in the event that a claim is made before any judicial authority despite the claim being out of the scope of the warranty.

Name-Surname:

Date:

Signature:

La partie Française :

La clause de garantie pertinente ne s'appliquera pas dans les conditions suivantes ;

- Dans les cas qui surviennent à la suite d'allergies et de maladies non diagnostiquées qui ne peuvent être repérées avant le traitement,
- Si les dommages sont survenus pendant des périodes très stressantes (broyage ou serrage des dents la nuit)
- Si le dommage est survenu à la suite d'une intervention d'une personne à l'extérieur de la clinique
- Prothèses dentaires temporaires, couronne et ponts
- Procédures de greffe osseuse (bloc osseux, augmentation osseuse, élévation des sinus, os de la hanche)
- Blanchiment, procédures de blanchiment des dents
- Si vous insistez sur la couleur des dents que vous avez choisie, même si votre médecin indique que la couleur n'est pas appropriée, et cela vous déplaît finalement
- Traitements du canal radiculaire (en raison du fait que la structure anatomique de chaque dent est différente et que diverses anomalies sont possibles, ou en raison du fait que la structure des dents qui nécessitent un traitement du canal radiculaire est trop endommagée et sa structure est extrêmement faible)
- La durée maximale d'utilisation de votre prothèse provisoire fixe au dessus des implants est de 12 mois. En cas d'utilisation de prothèses temporaires fixes au dessus des implants pendant plus de 12 mois, les implants sont hors garantie.

La clause de garantie pertinente sera invalide dans les conditions suivantes

- L'hygiène bucco-dentaire est négligée ou les soins inadéquats ;
- Si le patient ne respecte pas les instructions du dentiste
- Les prothèses dentaires mobiles ne sont pas apprêtées tous les 3-4 ans et leurs soins quotidiens ne sont pas effectués comme décrit
- Si l'examen et le contrôle ne sont pas effectués au moins une fois par an.
- Dans le recul de la gencive et de la mâchoire lié au vieillissement

- Dans les cas où une quantité importante de poids est prise ou perdue en peu de temps
- Dans le cas d'une maladie générale, cette maladie provoque des effets secondaires et des dommages à la bouche (par exemple, diabète, épilepsie, ostéoporose, chimiothérapie et radiothérapie)
- Dommages causés lors de faire du sport, accidents et cas causés par des tiers
- Si le patient a une fissure ou une cassure d'une ou plusieurs couronnes après avoir mangé des aliments durs tels que des noix dures, des noisettes et autres. Avoir un contact dur avec une cuillère ou une fourchette, casser ou déchirer des objets tels qu'un ruban adhésif ou ouvrir un soda par voie orale, etc..
- Tabagisme et consommation de drogues
- Dans les cas où le paiement est incomplet
- Si le patient ne contrôle pas les maladies systémiques qui causent des dommages aux os et aux tissus mous.
- L'utilisation de dents à des fins différentes, autres que la fonction de mastication.
- Utilisation désordonnée de gardiens de nuit pour les patients qui souffrent d'habitude de broyage des dents (bruxisme)

J'accepte et déclare que les matières dans ce texte sont hors du champ d'application de la garantie ou qu'ils annuleront la garantie, si les actions ne sont pas prises conformément aux dispositions ci-dessus ou si les actions sont négligées, les dispositions de garantie seront nulles, et je m'engage à ce qu'aucune réclamation ne soit faite si ces dispositions ne sont pas respectées.

J'accepte, déclare et m'engage à ce que tous les frais de traitement dans le cadre de la garantie de 5 ans appartiennent au Centre de santé bucco-dentaire Esnan et tous les frais autre que les frais de traitement, y compris, mais sans s'y limiter, les billets d'avions, les frais d'hébergement en Turquie, tous les frais de transfert, ne sont pas couverts par la garantie fournie par Esnan et sera couverte par moi.

Je déclare, accepte et m'engage à ce que tous les frais, y compris les honoraires d'avocat encourus par Esnan, soient payés par moi dans le cas où une réclamation serait faite devant une autorité judiciaire bien que la demande soit hors du champ d'application de la garantie.

Le nom-prénom :

La date :

La signature :

האחריות אינה ניתנת במקרים הבאים

במקרים המתרחשים כתוצאה מאלרגיות ומחלות לא מאובחנות שלא ניתן היה להבחין בהן לפני הטיפול

(אם הנזק אירע בעת מתח רב (הידוק חיצוני מוגזם וסחיטה בלילה

אם זה קרה כתוצאה מהתערבות של מישהו אחר מאשר המרפאה

תותבות זמניות, כתרים וגשרים

(בהליכי השתלת עצם (בלוק עצם, הגדלת עצם, הרמת סינוסים, עצם מן הירך

בהליכי הלבנה

אם המטופל בחר את צבע השיניים והרופא הצהיר שצבע זה אינו מתאים לך, אך התעקשת, ואינך אוהב את הצבע לאחר הטיפול

טיפול שורש (בשל המבנה האנטומי של כל שן שונה ואפשרות להריגות שונות או היחלשות יתרה של מבנה השיניים (הדורשות טיפול שורש עקב נזק רב מדי

משך השימוש המרבי בתותבת הזמנית הקבועה המותקנת בשתל הוא 12 חודשים. במקרה של שימוש תותבת שיניים קבועה זמני על שתלים למשך יותר מ-12 חודשים, השתלים אינם באחריות

האחריות בטלה או מופחתת אם

היגיינת הפה מוזנחת או מתחזקת בצורה לא טובה

אם ההוראות של רופא השיניים אינן ממלאות בקפדנות

אם שיניים תותבות נשלפות אינן דרוקות כל 3-4 שנים ותחזוקה יומית לא מתבצעת כמתואר

אם אין בדיקה ובקרה לפחות פעם בשנה

נסיגה של חניכיים ועצם הלסת עקב הזדקנות

במקרים של עלייה או ירידה במשקל משמעותי בזמן קצר

במקרה של מחלה כללית, אם תופעות לוואי ונזקים הנגרמים כתוצאה ממחלה זו בפה (לדוגמה, במקרים של סוכרת, (אפילפסיה, אוסטאופורוזיס, כימותרפיה והקרנות

במקרים הנגרמים כתוצאה מתאונות ספורט או תאונות שנגרמו על ידי צד שלישי

אם מתרחש שבר בגלל לאכול אוכלים חזקים כמו אגוזים, ומצבים כמו פתיחת סודה בפה, או מגע קשה עם כף ותג- מזלג, קריעת או שבירת אובייקטים כגון סרט הדבקה

- במקרה של עישון ושימוש בסמים

- במקרים בהם התשלום אינו שלם

- אם לא נשמרות שליטה על מחלות מערכתיות הגורמות לפגיעה בעצמות וברקמות הרכות

- במקרה שהשיניים משמשות למטרות שונות מלבד פונקציית הלעיס

- אם אלה הנוהגים לחרוק שיניים (ברוקסיזם) אינם משתמשים בצלחות הלילה שלהם באופן קב

אני מקבל ומצהיר כי הנושאים בטקסט זה הם מחוץ להיקף האחריות או שהאחריות תהיה בטלה, אם הפעולות הנ"ל לא יבוצעו או שהפעולות הדרושות יזנחו, הוראות האחריות יהיו פסולות, ואני מתחייבם שלא יועלו טענות במקרה של אי ציות להוראות אלה. אני מצהיר, מקבל ומתחייב כי במקרה של תביעה ממרכז בריאות הפה והשיניים של אסנן בפני כל רשות שיפוטית, למרות שהיא מחוץ לתחום האחריות, כל מיני הוצאות כולל עלויות עורכי הדין שנגרמו על ידי אסנן בריאות הפה והשיניים. המרכז ישולם על ידי

אני מקבל/מקבלת ומסכים/ומסכימה שכל עלויות הטיפול בהיקף של 5 שנות אחריות שייכות למרכז בריאות הפה אסנן

עם זאת, אני מקבל שכל ההוצאות מלבד טיפול, כרטיס טיסה, הוצאות לינה בטורקיה, כל הוצאות ההעברה (חוץ מטיפול) שייכות לי

שם שם משפחה:

תאריך:

חתימה:

: الضمان غير ساري المفعول في الحالات التالية

في الحالات التي تحدث نتيجة الحساسية و الأمراض غير المشخصة التي لا يمكن اكتشافها قبل العلاج

(إذا حدث الضرر نتيجة للعادات غير الطبيعية (الصرير المفرط والطحن في الليل

إذا حدث الضرر نتيجة لتدخل شخص من خارج العيادة

التيجان المؤقتة . الجسور المؤقتة والأطقم المؤقتة

(في عمليات تطعيم العظام (كتلة عظمية ، تكبير العظام ، رفع الجيوب الأنفية ، العظام من الحوض

تبييض الأسنان

إذا أصر المريض على اختيار لون معين رغم تحذير الطبيب له بعدم ملائمة هذا اللون له وأنه لن يكون راضيا عن

النتيجة النهائية

علاج الجذور (بسبب الشذوذات الموجودة في الشكل التشريحي للاسنان أو في حالات ضعف المنظومة الجذرية

الحد الأقصى لمدة استخدام بدلة الأسنان الثابتة المؤقتة فوق الزرعات هو 12 شهرًا. إذا تم استخدام بدلة الأسنان الثابتة

المؤقتة فوق الزرعات لأكثر من 12 شهرًا ، فإن الزرعات خارج الضمان

: الحالات التي يتم فيها الغاء الضمان

(في حالات إهمال الصحة الفموية (سوء العناية بنظافة الفم والاسنان

إذا لم يتم اتباع تعليمات طبيب الأسنان بدقة

إذا لم يتم إجراء الزيارة الدورية لطقم الاسنان المتحرك خلال فترة 3-4 سنوات او في حالة عدم اتباع تعليمات

العناية اليومية للطقم المتحرك الموصى بها من قبل الطبيب

إذا تم اهمال المراجعة الدورية على الاقل مرة السنة

الانحسار في مستوى اللثة ومستوى الدعم العظمي الناجم عن التقدم في العمر

في حالات فقدان او اكتساب قدر كبيرة من الوزن في وقصير

- في حالات الأمراض المزمنة ذات التأثيرات الجانبية على صحة الأسنان (مثل : داء السكري – مرض الصرع

(هشاشة العظام – العلاج الكيميائي – العلاج الإشعاعي

الأضرار الناجمة أثناء ممارسة الرياضة , الحوادث أو بسبب تدخل طرف خارجي

إذا أصيب المريض بكسر أو شق في تاج أو أكثر بعد تناول أطعمة صلبة مثل المكسرات الصلبة و البندق و ما شابه.
التلامس الشديد مع الملعقة و الشوكة، كسر أو تمزيق أشياء كالشريط اللاصق أو فتح عبوة مشروب غازي عن طريق الفم.

في حالة التدخين أو تعاطي المخدرات

في حالة عدم إتمام دفع المستحقات المالية

في حالة عدم السيطرة على الأمراض المزمنة ذات التأثيرات الجانبية على كلاً من العظم و الأنسجة الرخوة

(في حالة الاستعمال الغير طبيعي للأسنان) غير وظيفة المضغ

في حالة عدم الاستعمال المنتظم للواقى الليلي للمرضى الذين يعانون من الصرير الليلي

أقر أتعهد بأن القضايا الواردة في هذا النص أعلاه هي قضايا خارج نطاق الضمان أو أن الضمان سيكون باطلاً، وأنه إذا لم يتم اتباع التعليمات السابق ذكرها أو إهمال ما ينبغي القيام به فإن الضمان سيكون باطلاً وأتعهد بأنني لن أقوم بالمطالبة بأي حق وفقاً لذلك

أقر وأتعهد بأنه ضمن نطاق الخمس أعوام داخل الضمان بأن جميع تكاليف العلاج سيتم تغطيتها من قبل مركز أسنان لصحة الفم والأسنان باستثناء المعالجات الغير مقدمة من مركز أسنان , تذاكر الطيران , مصاريف الإقامة في تركيا , مصاريف التنقلات وجميع المصاريف التي لا يغطيها الضمان وأنني أتكفل بجميع هذه المصاريف الخارجية

أقر وأتعهد بأنه في حالة لجوء أي من الأطراف إلى القضاء فإن جميع المصاريف بما في ذلك مصاريف المحامي سيتم سدادها من قبلي

اسم اللقب

:تاريخ

إمضاء

RU:

Гарантия не предоставляется в следующих случаях:

- * В случаях, возникших в результате аллергии и недиагностированных заболеваний, которые не могли быть замечены до лечения
- * Если повреждение произошло в очень стрессовые времена (чрезмерное сдавливание зубов и скрип ночью)
- * Если лечение произошло в результате вмешательства кого-то вне клиники;
- * Временные протезы, коронки и мостам,
- * В процедурах трансплантации костей (bone block, bone augmentation, sinus lift, bone from hip- (костный блок, увеличение кости, синус-лифтинг, кость от бедра)
- * В отбеливающих процедурах;

Если пациент выбрал цвет сделанных зубов и ваш врач указал, что этот цвет не подходит или их беспокоит, в конце концов, если вам не нравится цвет

* Лечение корневых каналов (из-за того, что анатомическая структура каждого зуба разная и возможны различные аномалии, либо структура зубов, требующих лечения корневых каналов, чрезмерно ослаблена из-за слишком большого повреждения.

Максимальная продолжительность использования вашего временного несъемного протеза над имплантатами составляет 12 месяцев. Если несъемные временные протезы используются поверх имплантатов более 12 месяцев, гарантия на имплантаты не распространяется.

Гарантия аннулируется или снижается в следующих случаях:

- * Если гигиена полости рта пренебрегается или проводится недостаточный уход;
- * При несоблюдении инструкций стоматолога;
- * Подвижные протезы не загрунтованы каждые 3-4 года и если их ежедневный уход не выполняется так, как описано
- * Если не проводить осмотры и проверки хотя бы раз в год;
- * При старении десен и челюстных костей;
- * При кратком приеме или сбросе значительного веса;

Если в случае общего заболевания это заболевание вызывает побочные эффекты и повреждения во рту (например, диабет, эпилепсия, остеопороз, химиотерапия и лучевая терапия

* Занимаясь спортом, в случаях, вызванных несчастными случаями и третьими лицами

* Пациент кушает орехи либо твердый что нибудь и т. д. Если после употребления твердой пищи у пациента возникает трещина или сломанное покрытие, а также жесткий контакт с ложкой или вилок, разрыв или разрыв таких предметов, как лента, или вскрытие соды через рот и т. д, тогда сделанная работа не гарантируется.

* При курении и употреблении наркотиков;

* В случае неполной оплаты

* Не контролируйте системные заболевания, которые могут привести к повреждению костей и мягких тканей

* Использование зубов для разных целей, кроме жевательной функции.

* Те, у кого привычка скрипеть зубами (бруксизм), не должны регулярно пользоваться ночными бляшками.

Я признаю и заявляю, что вопросы, содержащиеся в настоящем тексте, являются соображениями, выходящими за рамки гарантии или что гарантия будет аннулирована, что условия гарантии будут аннулированы, если не будут приняты соответствующие вышеуказанные меры или что необходимо предпринять, и при несоблюдении этих положений никаких претензий не будет предъявлено.

Мы признаем, что все расходы на лечение в рамках 5-летней гарантии принадлежат Esnan Oral Health Center. Однако я принимаю, заявляю и обязуюсь, что все расходы, кроме лечения, включая авиабилеты, расходы на проживание в Турции, все расходы на трансфер, кроме расходов на лечение, принадлежат нам.

Несмотря на то, что это выходит за рамки гарантии, я заявляю, соглашаюсь и обязуюсь, что любые расходы, включая расходы на адвоката, понесенные Эснан центром здоровья полости рта и зубов, будут оплачены мной в случае подачи иска перед любым судебным органом из Центра Эснан здоровья полости рта и зубов.

Имя Фамилия:

Дата:

Подпись:

Deutscher Teil :

Die jeweilige Gewährleistungsbestimmung findet in den folgenden Bedingungen keine Anwendung;

- In Fällen, die als Folge von Allergien und nicht diagnostizierten Krankheiten auftreten, die vor der Behandlung nicht entdeckt werden können,
- Wenn der Schaden in sehr stressigen Zeiten aufgetreten ist (Nächtliches Zähneknirschen oder -beißen)
- Wenn der Schaden durch das Eingreifen einer Person außerhalb der Klinik entstanden ist
- Provisorium, Krone und Brücken
- Knochenaufbauverfahren (Knochenblock, Knochenaufbau, Sinuslift, Knochen aus der Hüfte)
- Bleichen, Zahnaufhellungsverfahren
- Wenn Sie auf der Farbe der von Ihnen gewählten Zähne bestehen, obwohl Ihr Arzt darauf hinweist, dass die Farbe nicht angemessen ist, und Ihnen dies letztendlich missfällt
- Wurzelkanalbehandlungen (aufgrund der Tatsache, dass die anatomische Struktur jedes Zahns unterschiedlich ist und verschiedene Anomalien möglich sind oder aufgrund der Tatsache, dass die Struktur der Zähne, die eine Wurzelkanalbehandlung erfordern, zu stark beschädigt und ihre Struktur extrem schwach ist)
 - Die maximale Nutzungsdauer Ihres festsitzenden Provisoriums auf den Implantaten beträgt 12 Monate. Wenn festsitzende provisorische Prothesen länger als 12 Monate auf den Implantaten verwendet werden, ist die Garantie für die Implantate abgelaufen.

Die jeweilige Garantiebestimmung wird in den folgenden Bedingungen ungültig

- Die Mundhygiene wird vernachlässigt oder unzureichend gepflegt;
- Wenn der Patient die Anweisungen des Zahnarztes nicht befolgt
 - Beweglicher Zahnersatz wird nicht alle 3-4 Jahre grundiert und die tägliche Pflege wird nicht wie beschrieben durchgeführt
- Wenn die Untersuchung und Kontrolle nicht mindestens einmal im Jahr erfolgt
- Bei altersbedingter Rückbildung von Zahnfleisch und Kieferknochen
- In Fällen, in denen in kurzer Zeit eine erhebliche Menge an Gewicht zu- oder abgenommen wird

- bei einer Allgemeinerkrankung diese Krankheit Nebenwirkungen und Schäden im Mundbereich verursacht (z. B. Diabetes, Epilepsie, Osteoporose, Chemo- und Strahlentherapie)
- Sportschäden, Unfälle und Fälle durch Dritte
- Wenn der Patient nach dem Verzehr von harten Nahrungsmitteln wie harten Nüssen, Haselnüssen usw. einen Riss oder Bruch der Krone(n) hat. Auch harter Kontakt mit Löffel oder Gabel, zerbrechende oder zerreißende Gegenstände wie Klebeband oder offenes Soda auf oralem Weg etc
- Rauchen und Drogenkonsum
- Bei unvollständiger Zahlung
- Wenn der Patient systemische Erkrankungen, die Knochen- und Weichteilschäden verursachen, nicht unter Kontrolle hält.
- Die Verwendung von Zähnen für andere Zwecke als die Kaufunktion.
- Unsachgemäßer Gebrauch von Nachtwächtern bei Patienten, die unter Zähneknirschen leiden (Bruxismus)

Ich erkenne an und erkläre, dass die Punkte in diesem Text außerhalb des Garantiebegriffs liegen bzw. und ich verpflichte mich, dass bei Nichteinhaltung dieser Bestimmungen keine Ansprüche geltend gemacht werden.

Ich stimme zu, erkläre und verpflichte mich, dass alle Behandlungskosten im Rahmen der 5-Jahres-Garantie dem Esnan Oral Health Center zustehen und alle anderen Kosten als Behandlungskosten, einschließlich, aber nicht beschränkt auf Flugtickets, Unterkunftskosten in der Türkei, alle Transferkosten, nicht von der Garantie von Esnan abgedeckt und von mir übernommen werden.

Hiermit erkläre, akzeptiere und verpflichte ich mich, dass alle Kosten, einschließlich der Anwaltskosten, die Esnan entstehen, von mir bezahlt werden, falls ein Anspruch vor einer Justizbehörde erhoben wird, obwohl der Anspruch nicht unter die Garantie fällt.

Name:

Datum:

Unterschrift:

Türkçe kısım:

Garanti şu durumlarda verilmez:

Tedaviden önce fark edilemeyecek alerji ve teşhisi konulmamış hastalıklar neticesinde meydana gelen durumlarda,

Hasar çok fazla stresli zamanlarda meydana gelmişse (gece aşırı diş sıkma ve gıcırdatma)

Yapılan tedaviye klinik dışında birinin müdahalesi sonucunda meydana gelmişse;

Geçici protez, geçici kuron ve geçici köprülere,

Kemik graftleme prosedürlerinde (bone block, bone augmentation, sinus lift, bone from hip)

Beyazlatma prosedürlerinde;

Yapılan dişlerin rengini hasta seçmiş ve hekiminiz bu rengin uygun olmadığını veya endişelerini belirttiği halde sonuçta rengi beğenmezseniz;

Kanal tedavilerine(her dişin anatomik yapısı farklı olması ve çeşitli anomalilerin mümkün olması veya kanal tedavisi gerektiren dişlerin çok fazla hasarlı olmasına bağlı olarak yapısının aşırı zayıflaması sebebiyle)

İmplant üstü sabit geçici protezlerinizin kullanım süresi azami 12 aydır. İmplant üstü sabit geçici protezlerin 12 aydan uzun süre kullanılması durumunda implantlar garanti kapsamı dışında kalmaktadır.

Garanti şu durumlarda geçersiz olur veya düşürülür:

Ağız hijyeni ihmal edilir veya yetersiz bakım yapılırsa;

Diş hekiminin talimatlarına harfiyen uyulmazsa;

Hareketli protezler 3-4 yılda bir astarlanmaz ve günlük bakımı tarif edildiği gibi yapılmazsa;

En azından yılda bir kere muayene ve kontrol olunmazsa;

Dişeti ve çene kemiğinin yaşlanmaya bağlı çekilmelerinde;

Önemli miktarda kiloyu kısa sürede alımı veya verilmesi durumlarında;

Genel bir hastalık durumunda bu hastalığın ağızda meydana getirdiği yan etkiler ve hasarlar oluşturursa (Örnek şeker hastalığı, epilepsi, osteoporosis, kemoterapi ve radyoterapi görülen durumlarda)

Spor yaparken, kaza ve üçüncü şahısların meydana getirdiği durumlarda

kuruyemiş, fındık vb. sert yiyecekleri yedikten sonra hastada çatlak veya kırık kaplama oluşursa, aynı zamanda kaşık veya çatalla sert temas, bant gibi nesnelere yırtma veya kırma ya da ağız yoluyla sodayı açma vb durumlarda

Sigara ve uyuşturucu kullanımında;

Ödemenin eksik yapıldığı durumlarda

Kemik ve yumuşak dokularında hasara sebebiyet veren sistemik hastalıkların kontrol altında tutulmaması

Dişlerin çiğneme fonksiyonu haricinde farklı amaçlarla kullanılması.

Diş gıcırdatma (bruksizm) alışkanlığı olanların gece plaklarını düzenli olarak kullanmaması.

İşbu metinde yer alan hususların garanti kapsamının dışında olan yahut garantinin geçersiz olacağı hususlar olduğunu, yukarıda sayılanlara uygun eylemlerde bulunulmadığı yahut yapılması gerekenin ihmal edildiği takdirde garanti hükümlerinin geçersiz olacağını kabul ve beyan eder, bu hükümlere uyulmaması halinde herhangi bir hak talebinde bulunulmayacağını taahhüt ederim.

5 yıl garanti şartları dahilinde tedavi masraflarının Esnan Ağız Sağlığı Merkezi'ne ait olduğunu biliyorum. Ancak uçak bileti, konaklama, transfer masrafları vb tedavi dışı bütün masrafların tarafıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Garanti kapsamının dışında olmasına rağmen Esnan Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi'nden herhangi bir yargı mercii önünde hak talebinde bulunulması halinde Esnan Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi'nin yapmış olduğu avukatlık masrafları dâhil her türlü masrafın tarafımda ödeneceğini beyan, kabul ve taahhüt ederim.

İsim-Soy isim:

Tarih:

İmza: