

Általános szerződési feltételek (ÁSZF) fogorvosi járóbeteg, fogászati szolgáltatás ellátására

1. Általános szabályok

Az Általános Szerződési Feltételek célja a szolgáltató által nyújtott szolgáltatás és annak igénybevételére vonatkozó egységes feltételrendszer, valamint a szolgáltató és a megrendelő (a szolgáltatást igénybe vevő páciens) közötti jogviszony szabályozása. Meghatározza az elszámolás-, a fizetés feltételeit, továbbá az egyéb általános szerződési feltételeket.

A megrendelő által választott fogorvosi járóbeteg-ellátási szolgáltatást, annak részletes tartalmát jelen ÁSZF, továbbá annak elválaszthatatlan mellékletét képező Beleegyező nyilatkozatok, Anamnézis lap és Kezelőlap (a továbbiakban együttesen: szerződés) határozza meg.

Eltérő írásos megállapodás, megbízási szerződés (továbbiakban MSZ) hiányában jelen Általános Szerződési Feltételek (ÁSZF) vonatkoznak a PLATINUM MEDICAL Kft. (Dr.Bognár Virág magánrendelése, Infinity Dental, Infinity Dental Budapest) által végzett valamennyi egészségügyi szolgáltatásra, valamint minden, a Szolgáltató által kötött szerződésre.

A Szolgáltató a szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai, hatósági, működési engedélyekkel, feltételekkel, a tevékenysége folytatásához kapcsolódóan orvosi felelősségbiztosítási szerződéssel rendelkezik, amely az érdekkörében eljárókra is kiterjed.

2. Fogalom meghatározások

Szolgáltató (Megbízott):

Név:	PLATINUM MEDICAL Kft.
Székhely:	1213 Budapest, Vihorlát út 19.
Központi e-mail:	infinitydental@gmail.com
Telefonszám:	+3630-2444-432
Honlap:	infinitydentalbudapest.hu
Adószám:	32348523-2-43
Cégjegyzékszám:	01 09 419455
Adatvédelemért felelős személy:	Dr. Bognár Virág ügyvezető
Szabályzat hatályba lépésének dátuma:	2025.10.17.
Engedély száma:	

Megrendelő (Megbízó): A szolgáltatást igénybe vevő, „Kérdőív fogászati beavatkozásokhoz” nevű nyomtatványon megnevezett páciens. A megrendelő a jelen Általános Szerződési Feltételekben rögzített feltételekkel, ellátási kötelezettséggel nem járó (térítéses) fogászati ellátást vesz igénybe a szolgáltatótól.

3. A felek közötti szerződéses jogviszony tartalma

A Kezelési terv a Szolgáltató javaslatán alapul, de amennyiben a kezelés a Szolgáltató által megkezdődik, ez a Kezelési Terv Megrendelő általi jóváhagyását jelenti, amellyől a Szolgáltató jogosult önállóan eltérni, azonban nagyobb szakmai eltérések esetén köteles előzetesen a Megrendelővel egyeztetni.

Mindezek függvényében a Kezelési Tervvel együtt kalkulált árajánlat automatikusan módosulhat a beavatkozás költségeinek függvényében.

Szolgáltató a tevékenységére irányadó jogszabályi, szakmai előírások betartása mellett megfelelő szakértelemmel, szakképesítéssel rendelkező fogorvosok, fogszakorvosok, szakasszisztencia és alvállalkozók igénybevételével teljesíti az MSZ szerint vállalt szolgáltatás(oka)t, biztosítja az ehhez szükséges fogtechnikai és egyéb anyagokat a kezelést ellátó fogorvos és a Megrendelő által egyeztetett időpontokban és gyakorisággal.

Az MSZ aláírásával szerződő felek kifejezetten megállapodnak abban, hogy a megrendelt szolgáltatás(ok) teljesítéséhez – különösen a fogászati ellátáshoz, a fogtechnikai tevékenységhez, egyéb speciális orvosi beavatkozásokhoz, gyógykezelésekhez, a Megrendelő által kívánt egyéb szolgáltatásokhoz – a Szolgáltató

alvállalkozókat is igénybe vesz, akiknek a közvetített tevékenységéért úgy felel, mintha az alvállalkozóra bízott tevékenységet saját maga látta volna el. A Szolgáltató e közvetített szolgáltatásokat is értékesítheti változatlan formában ill. tartalommal a Megrendelő részére, melyet azonban saját döntése alapján jogosult változatlan áron vagy kiegészített díjjal tovább értékesíteni a Megrendelő felé.

4. A szolgáltatás ellenértéke

A szolgáltató a szolgáltatások díjairól, anyagköltségeiről a megrendelőt a honlapján (részleges) és a rendelőben kifüggesztett (teljes) árlistával is tájékoztatja.

Az első konzultáció alkalmával a fogazat, illetve a száj állapotának a felméréséhez röntgenfelvétel készítése válhat szükségessé. Ha megrendelő rendelkezik 60 napnál nem régebbi röntgenfelvétellel, akkor kérheti a hozzát felvétel használatát, amennyiben a felvétel minősége megfelelő.

Az első konzultáció és a Kezelési terv készítése nem díjmentes, de a kezelések megkezdése esetén, a kezelés díjából az árlistán feltüntetett összeg levonásra kerül.

A szerződés szerint elvégzett kezelések konkrét díjazása, a kezelésekhöz felhasznált anyagok, a közvetített szolgáltatások költségei a szerződésben, illetve a kezelésekre kerülnek rögzítésre, számlázásra.

Amennyiben a szolgáltatáshoz nem kapcsolódik fogtechnikai anyag, az alkalmanként elvégzett kezelés díja kezeléskor fizetendő.

Fogtechnikai munkát igénylő beavatkozások esetén (fogpótlások, sínek, stb....) a beavatkozás költségeinek 50%-a előre, a fennmaradó hányad a munka átadásakor fizetendő.

A szerződés alapján megállapított árajánlat szerinti díj – és anyagköltségek 60 napig érvényesek, ezt követően a szolgáltatónak jogában áll a díj-, és anyagköltség változtatására. Ettől függetlenül a szerződésben előírt díjtételek a kezelés befejezéséig módosulhatnak a kezelés során előálló szakmai okok miatt is.

A megrendelő az egyes kezelés befejezésekor a Kezelőlapon megtekinti a szolgáltató teljesítését, aki ennek alapján állítja ki szolgáltatásairól, az anyagköltségekről, a teljesítéséhez kötődő közvetített szolgáltatások ellenértékéről a számláját. A számla aláírásával a megrendelő a szolgáltató teljesítését és a számla átvételét igazolja.

A kezeléseknél a megrendelő – saját felelősségére – bármikor kérheti a kezelés megszakítását, illetve a kezelés megszüntetését. Ebben az esetben a megrendelő csak azért a kezelésért és fogtechnikai munkáért köteles díjat fizetni, amit a felmondás közléséig igénybe vett.

A szolgáltató fenntartja magának azt a jogot, hogy kezelést kártérítési, kárpótlási kötelezettség nélkül bármikor megszakítson, ha a megrendelő egészségi, vagy mentális állapota a kezelést akadályozza, illetve ha a megrendelőnek lejárt tartozása áll fenn a szolgáltatóval szemben.

A megrendelő a kezelést legkésőbb a kezelés napját megelőző 1 munkanappal mondhatja le térítésmentesen, írásban (e-mail küldésével) vagy szóban (telefonon).

5. Fizetési feltételek

A szolgáltató által kiállított számlák a megrendelő fizetési kötelezettségének teljesítésére vonatkozó határidőt és annak módját (készpénz, átutalás stb.) is meghatározzák. Késedelmes fizetés esetén a késedelmi kamat mértéke a jegybanksi alapkamat kétszeres összege.

Amennyiben a kezelést a megrendelő valamely biztosító, vagy egészségpénztár finanszírozásával kívánja igénybe venni, köteles ezt a kezeléseket megelőzően jelezni. A szolgáltató csak a vele szerződésben álló biztosítóktól, vagy egészségpénztáraktól fogad el fizetést.

6. Adatvédelem, tájékoztatás

Megrendelő hozzájárul ahhoz, hogy a Szolgáltató a Megrendelő által megadott és a Megrendelőtől az ellátás során rögzített egészségügyi adatokat, személyazonosító adatait az irányadó jogszabályok szerint, az egyéb adatokat üzleti titokként kezelje, nyilvántartsa. Hozzájárul ahhoz is, hogy gyógykezelésének kizárólagosan orvosi vonatkozású adatait, tapasztalatait a Szolgáltató tudományos, kutatási célokra felhasználja.

Megrendelő tudomásul veszi, hogy a Szerződéshez mellékelte, általa aláírt „Kérdőív fogászati beavatkozásokhoz” elnevezésű adatlapon az egészségi állapotáról szolgáltatott adatok, információk a fogorvosi ellátások, gyógykezelések tartalmának megválasztásához szükségesek, úgy nyilatkozik, hogy a szolgáltatott adatok teljes körűek és a kezeléseknél időtartama alatt bekövetkezett változásokról a Szolgáltatót tájékoztatni köteles.

Megrendelő tudomásul veszi és nem ellenzi, hogy biztonsági okokból a Szolgáltató Rendelőiben hang- és képfelvétel készülhet, amely felvételek tartalmát a Szolgáltató szükség esetén kizárólag rendőri vagy jogi hatóságnak jogosult bemutatni.

Megrendelő hozzájárul ahhoz, hogy elérhetőségi adatait a Szolgáltató adatbázisában rögzítse abból a célból, hogy a Szolgáltató aktuális hírlevelekkel, a kezelési időpontokról vagy azok esetleges változásairól, a Szolgáltató újdonságairól Öt tájékoztassa. A Szolgáltató kötelezettséget vállal arra, hogy a Megrendelő ezen adatait harmadik személyeknek nem adja ki.

Szolgáltató az általa okozott kárért köteles helytállni.

Ezen témában a cég adatkezelési tájékoztatója nyújt bővebb információt.

7. A Szerződés időtartama

Amennyiben a Szerződés mást nem tartalmaz, azt a felek határozatlan időre kötik meg, amely időtartam alatt az egyes kezelések, anyagok, közvetített szolgáltatások megrendelésére, teljesítésére jelen szerződés feltételei szerint kerül sor az aktualizált Szerződésben rögzített feltételek szerint.

8. Garancia

A PLATINUM MEDICAL Kft. (Dr.Bognár Virág magánrendelése, Infinity Dental, Infinty Dental Budapest) garanciát vállal fogászati rendelőkben készült minden fogászati szolgáltatásra a lentiekben feltüntetett időtartamra, a meghatározott garanciális feltételekkel.

Garancia időtartama:

- Tömések, betétek, héjak: 1 év garancia (restaurátum törése, kiesett tömés; héj, illetve betét törése, elrepedése, ragasztó elengedése)
- Koronák, hidak: 3 év (ha a porcelán lepattan, a váz eltörik, a ragasztó nem tartja meg a koronát vagy hidat, illetve ha a korona vagy híd leesik)
- Kombinált fogpótlások és kivehető protézisek:
 - o Kombinált pótlások fix részére 3 év garancia (ha a porcelán lepattan, a váz eltörik, a ragasztó nem tartja meg a koronát)
 - o Csúsztatók, kapcsolók, összekötő elemek: 1 év (törés esetén)
- Protézisek műanyagfogának elvesztésére: 1 év
- Implantátum csavarokra 10 év gyártói garanciát vállalunk (anyaghiba, törés, repedés esetén)

Garancia érvényességének feltételei:

- Fogait megfelelően ápolja, a kezelőorvosa vagy dentálhigiénikusa által ismertett szájhigiéniai előírásokat folyamatosan betartja
- A kezelőorvosa által javasolt féléves kontrollvizsgálaton fogászati rendelőkben megjelenik
- Legkésőbb 30 napon belül elvégezteti azokat az állapotfenntartó kezeléseket vagy szükséges beavatkozásokat (pl.: fogköeltávolítás, végleges fogpótlás felragasztása), amelyeket kezelőorvosa javasol
- A pótlást rendeltetésszerűen használja, kizárólag fiziológiás rágóerőknek teszi ki, amelyek nem vezetnek a fogmű túlterheléséhez
- A rögzített és kivehető fogpótlásait a kezelőorvosa által megadott módon ápolja
- A fogművet nem teszi ki traumának, csont- és ínybetegségnek

Garancia érvényét veszíti az alábbi esetekben:

- Dohányzás
- Fokozott alkoholfogyasztás
- Olyan alapbetegség esetén, amely károsító hatással bír a fogakra, nyálkahártyára, ínyre, fogágyra, ízületekre, izmokra, stb. (pl. cukorbetegség, epilepszia, csonttritkulás)
- Baleset, sport vagy harmadik fél által okozott kár esetén
- A fogpótlás nem rendeltetésszerű használata esetén (pl. a fiziológiás rágóerőnél nagyobb, extrém erőbehatások, melyek a fogpótlás fokozott terheléséhez vezetnek: meggymagra harapás, csikorgatás)
- A rögzített vagy kivehető fogsor mechanikai sérülése (baleset, harmadik fél okozta kár, küzdősportok), vegyi anyagok (koncentrált alkohol, vegyszerek) okozta kémiai sérülések
- A rágóapparátus megbetegedése szisztémás-, fertőző- és daganatos betegségek, illetve ezek kezelése miatt (pl.: kemoterápia, sugárkezelés); balesetek, valamint ezek során történő sürgősségi beavatkozások következményei
- A fogbél, a fogágy, az íny gyulladási betegségei

- A kezelést követően kialakult, a kezelést megelőzően nem ismert allergiákra, fogbetegségekre és azok következményeire
- Extrém igénybevétel (éjszakai fogcsikorgatás, fogszorítás) következtében kialakult károsodásokra
- A kezelőorvosa által javasolt éjszakai harapásemelő szint nem készítetteti el, illetve nem hordja, amelynek következménye a túlzott fogsor szorításból adódó porcelán leplezés lepattanása
- A páciens a rendelőnk által javasolt beavatkozást és fogtechnikai munkát egy másik fogorvosi rendelőben végezteti el
- Porcelán héj esetén a héj megfeszítése által okozott károkra
- Az implantáció nem történik meg a tervezett időn belül (pl.: a beteg a javasolt idő után jön vissza a felépítményért)
- Amennyiben az általunk készített fogművön nem rendelőnkben dolgozó személy (pl. fogorvos, fogtechnikus) végez beavatkozást (csiszolás, ragasztás, stb.)

Garancia nem terjed ki:

- más fogászaton igénybevett szolgáltatás megtérítésére
- úti- és szállásköltség térítésre

9. Reklamáció

A megrendelő esetleges minőségi kifogását a jótállási időn belül köteles az észlelést követően, haladéktalanul és írásban közölni a szolgáltatóval, az alábbi címen: 1136. Budapest, Hegedűs Gyula utca 33. fsz. 1. vagy elektronikusan az rendelo@360dental.hu email címen.

Kérjük, értesítse közvetlenül kezelőorvosát, vagy a 360 Dental Clinic rendelőjét a +3630-2439-995-as telefonszámon.

A megrendelő a kifogás kivizsgálása érdekében köteles ellenőrző vizsgálaton megjelenni, a kifogásolt fogművet a szolgáltató rendelkezésére bocsátani, és a reklamációval kapcsolatos minden információt és adatot megadni. A szolgáltató a vizsgálatról jegyzőkönyvet vesz fel. Amennyiben a megrendelő minőségi kifogása alapos, a szolgáltató a kifogásolt munka megvizsgálásától számított 3 munkanapon belül köteles arról nyilatkozni, hogy további 14 munkanapon belül eleget tud-e tenni a megrendelő által jogszerűen érvényesített kijavítási, pótlási igénynek.

Ha a szolgáltató a jótállási kötelezettsége alól mentesül, vagy a kifogásolt fogmű elvesztésére/egyéb okokra (pl. a reklamáció késedelmes előterjesztésére) visszavezethetően a kifogást nem lehet kivizsgálni, a szolgáltató reklamációt nem fogad el.

10. Nyilvánosság

A szolgáltató a mindenkor hatályos Általános Szerződési Feltételeit a rendelőben kifüggeszti és kérésre bárkinek rendelkezésre bocsátja.

11. Módosítás

A Szolgáltató és a Megrendelő közötti szerződéstől a felek kölcsönös megegyezéssel, egybehangzó nyilatkozattal a jogszabályok keretein belül az egyes szerződésekben eltérhetnek.

A szolgáltató jogosult az ÁSZF rendelkezéseit bármikor egyoldalúan módosítani. A módosításról, a módosítás hatálybalépéséről a szolgáltató kifüggesztéssel értesíti a megrendelőket. Amennyiben a megrendelők az ÁSZF megváltozott tartalma mellett nem kívánják fenntartani a szerződéses kapcsolatot, úgy élhetnek felmondási jogukkal. A már felvett, de még nem teljesített megbízásokra ebben az esetben a korábbi ÁSZF alkalmazandó.

12. ÁSZF hatálya

Időbeli hatálya az ÁSZF aláírása után, egyebekben a kifüggesztését követően kezdődik és határozatlan ideig tart.

Tárgyi hatálya a szolgáltató engedélyeiben meghatározott működési területre, továbbá a szolgáltató és a megrendelők között létrejött szerződésekre, és az azok alapján a megrendelő által adott megbízásokra terjed ki.

Személyi hatálya a szolgáltatóval szerződéses jogviszonyban álló megrendelőre terjed ki.

13. Jogviták rendezése

Az ÁSZF-ben nem szabályozott kérdésekben a magyar jog, különösen a Ptk., valamint az egészségügyre, az egészségügyi szolgáltatásokra vonatkozó egyéb jogszabályok rendelkezései az irányadók.

A felek a közöttük felmerülő vitás kérdéseket elsődlegesen békés úton kísérik meg rendezni. A megrendelő a szolgáltató által nyújtott ellátással, szolgáltatással kapcsolatosan esetlegesen felmerülő panaszait, kifogásait 15 napos határidőn belül írásban jelezheti a szolgáltató felé. A szolgáltató az ügyet kivizsgálja, majd írásbeli indokolással ellátott álláspontját a panasz közlését követő 15 napon belül írásban megküldi a megrendelőnek.

Amennyiben a fenti eljárás nem vezet eredményre, úgy a jogvita rendezésére a Pesti Központi Kerületi Bíróság, illetve hatáskör hiányában a Fővárosi Törvényszék rendelkezik kizárólagos illetékességgel.

14. Egyéb rendelkezések

Szolgáltató úgy nyilatkozik, hogy a Kérdőív fogászati beavatkozásokhoz dokumentumot aláíró személy aláírásra jogosult.

Megrendelő, vagy a Megrendelő törvényes képviselője a Kérdőív fogászati beavatkozásokhoz dokumentum aláírásával elismeri, hogy jelen ÁSZF rendelkezéseit megismerte és elfogadja.

A PLLATINUM MEDICAL Kft. képviselőjében:

Dr. Bognár Virág ügyvezető