

Zasady udzielania gwarancji w Klinice

W naszej pracy dokładamy wszelkich starań, aby usługi, które świadczymy, reprezentowały najwyższy poziom jakości oraz spełniały oczekiwania naszych Pacjentów. Świadomi umiejętności naszych lekarzy oraz faktu, iż stosujemy zaawansowane i zarazem sprawdzone rozwiązania, w pełni odpowiadamy za usługi realizowane w naszym gabinecie udzielając na nie odpowiedniej gwarancji.

Przedstawione poniżej zasady gwarancji mają na celu ułatwienie wspólnego rozwiązywania problemów.

• Wypełnienia kompozytowe – 12 miesięcy

• Wypełnienia w zębach mlecznych - 6 miesięcy

W gabinecie stosujemy najwyższej jakości materiały kompozytowe, o małym skurczu polimeryzacyjnym – a co za tym idzie – bardzo dobrej szczelności. Systemy łączące, umożliwiają uzyskanie maksymalnej siły łączenia materiałów. Wypełnienia kompozytowe w zębach żywych w przypadku wystąpienia wady materiałowej, nieszczelności wypełnienia oraz uszkodzenia powstałego mimo prawidłowego użytkowania w okresie 12 miesięcy od wykonania są nieodpłatnie wymieniane na nowe.

Istnieją jednak sytuacje, w których Pacjent przez wzgląd na duże braki w uzębieniu, nieprawidłowy zgryz lub parafunkcje, obciąża zbyt mocno wypełnione zęby i dochodzi do pęknięcia lub złamania. W przypadku istniejących braków w pozostałym uzębieniu – brak tzw. strefy podparcia, nasilonych wad zgryzu lub nieleczonych parafunkcji gwarancja nie obowiązuje.

Jeżeli wypełnienie ubytku stanowi więcej niż 50 % korony zęba, wówczas wskazane jest zastosowanie odbudowy protetycznej, która obejmując ząb wzmacnia go i ogranicza ryzyko pęknięcia lub złamania. Wypełnienia kompozytowe zakładane w zębach martwych, które są przeznaczone do odbudowy protetycznej do czasu wykonania ostatecznej pracy (przy pomocy wkładu koronowo-korzeniowego i korony lub endokorony czy nakładu) należy traktować jako odbudowy tymczasowe zęba.

• Leczenie kanałowe 12 m-cy

Endodoncja to dziedzina stomatologii wymagająca od nas przeprowadzenia leczenia poza kontrolą wzroku.

Mimo użycia precyzyjnych i specjalistycznych urządzeń typu mikroskop, skuteczne narzędzia maszynowe z elektronicznym pomiarem długości kanału, tomografia oraz wypełnianie kanałów zęba gutaperką na ciepło czasem skomplikowana budowa

anatomiczna korzeni zęba przerasta możliwości techniki, utrudniając nam leczenie. Stąd nie jesteśmy w stanie precyzyjnie przewidzieć procesu gojenia zęba szczególnie w przypadku zmian okołowierzchołkowych, ponownego leczenia endodontycznego, usuwania złamanych narzędzi z kanału lub zamykania perforacji i leczenia resorpcji zęba. Nie bez znaczenia pozostają możliwości regeneracyjne organizmu oraz indywidualna reakcja systemu odporności danego Pacjenta.

Leczenie kanałowe objęte jest roczną gwarancją tylko w przypadku warunków anatomicznych umożliwiających prawidłowe wypełnienie wszystkich kanałów i przy pierwotnym leczeniu endodontycznym bez obecności zmian okołowierzchołkowych w momencie leczenia zęba. Spełnienie powyższych warunków potwierdzane jest zdjęciem rtg wykonywanym podczas ostatecznego wypełniania kanałów.

▪ **Gwarancja na wszczepiony implant 5 lat**

Powodzenie implantacji zależy od wielu czynników. Kluczową rolę w pierwszym etapie gojenia odgrywa dokładna diagnostyka, zastosowanie odpowiedniej techniki zabiegowej i materiałów ale również ilość i stan kości pacjenta, jego ogólny stan zdrowia, tryb życia – preferowanie bez używek oraz z zachowaniem zasad higieny jamy ustnej oraz bezwzględne zastosowanie się do zaleceń pozabiegowych. Po okresie integracji implantu z kością, który trwa do kilku miesięcy na utrzymanie go w prawidłowym stanie w jamie ustnej dalej istotny wpływ ma stan zdrowia pacjenta, zdrowy tryb życia, utrzymanie prawidłowej higieny jamy ustnej oraz regularne zgłaszanie się na wizyty kontrolne. W przypadku niepowodzenia implantacji – braku połączenia implantu z kością po okresie gojenia, bez uchwytnej przyczyny po stronie pacjenta, implant zostaje założony ponownie nieodpłatnie. Przy braku możliwości ponownego założenia implantu lub nie wyrażeniu zgody pacjenta na ponowny zabieg, plan leczenia protetycznego i jej cena mogą ulec zmianie. Pacjent ponosi całkowity koszt leczenia za ponowną implantację/odbudowę kości w przypadku gdy:

- nie stosował się do zaleceń pozabiegowych, w tym leczenia farmakologicznego
- u palaczy, gdyż palenie papierosów upośledza mikrokrażenie i gojenie tkanek dlatego jest uważane za

istotny czynnik ryzyka na każdym etapie utrzymania implantu w jamie ustnej (przeciwskazanie względne)

- u pacjentów z przebytą chorobą przyzębia, którzy zaprzestali leczenia lub okresowych kontroli periodontologicznych

Aby zapobiec utracie implantów konieczne jest zgłaszanie się na wizyty kontrolne zgodnie z harmonogramem ustalonym przez lekarza i nie rzadziej niż co 6 miesięcy aby weryfikować w obrazie RTG stan połączenia kości z implantem, oraz poddać okolicę wszczepu procesowi higienizacji, zapobiegającej stanom zapalnym prowadzącym do periimplantitis.

• Gwarancja na korony, mosty protetyczne oraz prace protetyczne na implantach trwa 3 lata;

Optymalne funkcjonowanie stałych uzupełnień protetycznych jest uwarunkowane prawidłowymi warunkami zgryzowymi. Jeżeli Pacjent odstąpi od zaplanowanego kompleksowego leczenia protetycznego i uzupełni tylko część istniejących braków, spowoduje to przeciążenie odbudowy protetycznej. Może to doprowadzić do pęknięcia lub odpryśnięcia ceramiki. W związku z tym, że warunki zgryzowe mogą się zmieniać w czasie użytkowania pracy protetycznej na skutek parafunkcji lub utraty innych zębów konieczne jest zgłaszanie się na wizyty kontrolne według harmonogramu ustalonego przez lekarza, na których wykonuje się okresową kontrolę zgryzu.

Do odbudowy protetycznej braków zębowych na implantach używamy fabrycznych elementów łączących, które gwarantują precyzję dopasowania. W przypadku stałych prac przykręcanych lub cementowanych do implantów nie ma konieczności wymiany tych elementów w trakcie użytkowania odbudowy. Przy użytkowaniu prac wyjmowanych osadzonych na implantach istnieje konieczność wymiany zużywalnych matryc, których stan i utrzymanie protezy ocenia lekarz na wizytach kontrolnych. Wymiana wspomnianych elementów jest procedurą odpłatną.

• Gwarancja na protezy ruchome akrylowe – 1 rok

• Protezy ruchome szkieletowe – 1 rok

W przypadku ruchomych uzupełnień protetycznych, gwarancją objęte są wady ukryte, wynikające z przyczyn materiałowo-technologicznych. Nie uważa się za wadę zmiany, która powstała w okresie gwarancyjnym, a której powodem jest naturalne zużycie protezy, niewłaściwe użytkowanie, niedostateczna pielęgnacja, będące następstwem urazów mechanicznych, niewłaściwego czyszczenia lub uszkodzenie spowodowane przez użytkownika bądź osoby trzecie. Pacjent traci uprawnienia gwarancyjne w razie dokonania jakiegokolwiek naprawy bądź przeróbki we własnym zakresie lub przez osobę trzecią inną niż gwarant. Optymalne funkcjonowanie ruchomych uzupełnień protetycznych jest uwarunkowane prawidłowymi warunkami zgryzowymi. Jeżeli Pacjent odstąpi od zaplanowanego kompleksowego leczenia protetycznego i uzupełni tylko część istniejących braków, spowoduje to przeciążenie protezy, prowadząc do jej pęknięcia lub złamania. W przypadku utraty kolejnych zębów w trakcie użytkowania ruchomego uzupełnienia protetycznego pacjent jest zobligowany do niezwłocznego zgłoszenia się do gabinetu wykonania niezbędnej naprawy, która polega na dostawieniu utraconego zęba i ponownym dopasowaniu protezy do podłoża. Z biegiem czasu wraz z użytkowaniem protez ruchomych dochodzi do przemodelowania kości wyrostka i co za tym idzie, zaników kostnych wynikających z braku uzębienia, zmian hormonalnych, toczących się procesów chorobowych, procesu starzenia i innych

przyczyn. Dlatego co 6 miesięcy należy kontrolować stan kości szczęki i żuchwy oraz przyleganie protezy do podłoża. W razie zmiany warunków kostnych, należy podścielić protezę, aby ponownie “dobrze leżała” i prawidłowo funkcjonowała nie wywołując urazów. Podścielenie (czyli ponowne dopasowanie) protezy, która przestała dokładnie przylegać do podłoża jest procedurą odpłatną.

Warunki utrzymania gwarancji

Jesteśmy kliniką, która prowadzi kompleksową opiekę stomatologiczną naszych pacjentów. Jednak nawet najlepiej przeprowadzone leczenie stomatologiczne pozostawione bez odpowiedniej opieki i kontroli może ulec uszkodzeniu lub zużyciu. Dlatego warunkiem udzielenia gwarancji jest:

- przyjęcie i wykonanie całego zaleconego planu leczenia, zgłaszanie się na wizyty kontrolne nie rzadziej niż co pół roku w leczeniu protetycznym i implanto-protetycznym chyba, że lekarz zaleci inaczej,
- zgłaszanie się na czynności profilaktyczno-higieniczne według zaleceń higienistki, jednak nie rzadziej niż co pół roku,
- zgłaszanie się na wizyty kontrolne co 3 miesiące w przypadku leczenia zębów mlecznych,
- niezwłoczne wykonanie zaleconych zabiegów przez lekarza ustalonych na wizytach kontrolnych.

W przypadku bruksizmu, rozległych prac protetycznych (kompozytowych i ceramicznych) warunkiem gwarancji jest posiadanie i użytkowanie przez pacjenta szyny ochronnej wykonanej tuż po zakończeniu leczenia w klinice, którą to pacjent posiada podczas wizyty gwarancyjnej, a która bez trudności może zostać umieszczona na zębach. W przypadku zagubienia lub uszkodzenia szyny ochronnej konieczne jest niezwłoczne zgłoszenie tego faktu do kliniki oraz wykonanie nowej szyny.

Gwarancja nie obejmuje:

- Prac tymczasowych – koron tymczasowych, protez natychmiastowych osadzonych bezpośrednio po usunięciu zębów, które nie zostały podścielone, odbudowy tymczasowej zabezpieczającej ząb do czasu oddania właściwej pracy protetycznej.
- Prac, wykonanych na wyraźną prośbę pacjenta, niezgodnych z rekomendowanym planem leczenia, przy wykonaniu których Pacjent został poinformowany o braku gwarancji.
- Leczenia implantoprotetycznego zastosowanego u pacjentów na ich wyraźną prośbę przy współistnieniu przeciwwskazań względnych tj. (choroby współistniejące np. cukrzyca, doustne leczenie osteoporozy bifosfonianami, palenie papierosów).
- Przeprowadzenia leczenia kanałowego – kiedy po odbudowie zęba lub osadzeniu pracy protetycznej stałej okaże się ono konieczne.

- Ponownego leczenia w ramach procedury, która była wykonana w innym gabinecie.
- Leczenia stanów zapalnych zębodołu po ekstrakcji zęba.
- Leczenia zębów mlecznych - przy braku współpracy z Pacjentem lub wizyt kontrolnych rzadszych niż 3 miesiące.
- Uszkodzeń powstałych w wyniku niedostatecznej higieny jamy ustnej czy urazu lub braku przestrzegania zaleceń lekarza odnośnie postępowania z uzupełnieniem protetycznym.
- Wad powstałych w okresie gwarancyjnym ale bez zgłaszania się na zalecane wizyty kontrolne i higienizacyjne.
- Napraw prac protetycznych, które są wynikiem zużycia materiału w trakcie użytkowania jak: wymiana matryc czy podścielenie protezy.
- Wad, które powstały podczas przerwania lub odrzucenia zaproponowanego planu leczenia
- Złamań koron zębów będących w trakcie leczenia kanałowego.
- Złamań koron zębów po leczeniu kanałowym i nieodbudowanych protetycznie, które miały wskazanie do takiej odbudowy.
- Złamań zębów odbudowanych protetycznie w sytuacji uzupełnienia tylko części braków zębowych, powodując przeciążenie strefy uzupełnionej protetycznie.
- Korekt wykonywanych samodzielnie lub poza kliniką.
- Obumarcie zębów pod koronami po oszlifowaniu zębów.
- Wad spowodowanych naturalnym zanikiem kości, zmianami w przyzębiu, czy istniejącym schorzeniem mającym niekorzystny wpływ na układ żuwący (np. cukrzyca, padaczka, osteoporoza, stan po napromieniowaniu i terapii cytostatykami).