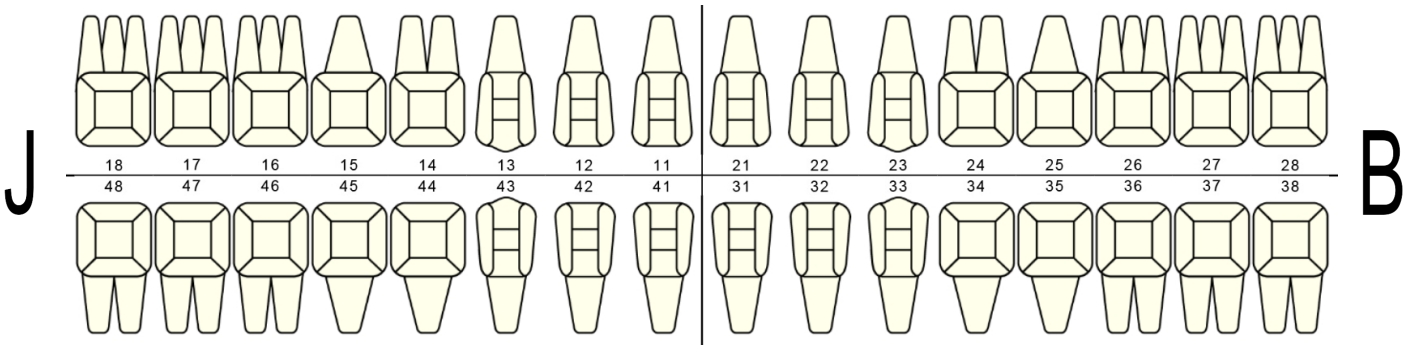
MEDCON Kft.
1137 Budapest, Szent István krt. 12. félemelet 7.
+36 30 316 1029

Kezelési terv/ajánlat

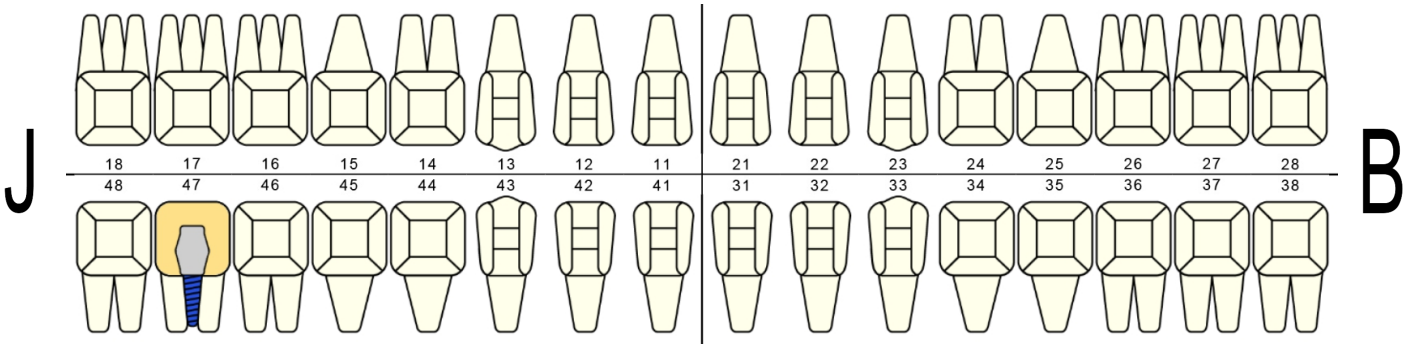
Név:	Teszt Elek	Cím:	9900 Körmend, (Magyarország) Teszt	Kezelőorvos: Dr. Varga Dániel Balázs
Születési idő:	-			
E-mail:	info@implantix.hu			

Terv megnevezése: **NobelBiocare solo foghiány (001118)**

Kezelés előtti állapot



Kezelés utáni állapot

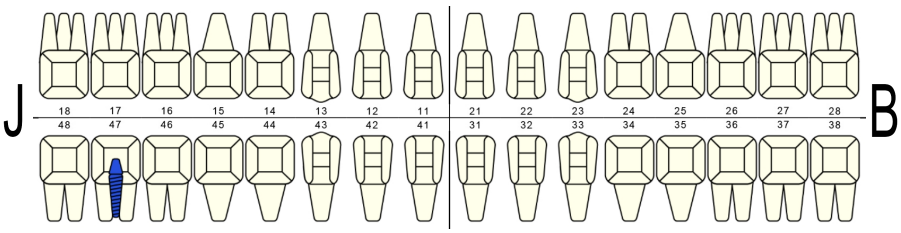


MEDCON Kft.
1137 Budapest, Szent István krt. 12. félemelet 7.
+36 30 316 1029

Kezelési terv/ajánlat

1. fázis

Név	Teszt Elek
Születési idő	--
Cím	9900 Körmend, (Magyarország) Teszt
Kezelőorvos	Dr. Varga Dániel Balázs
E-mail	info@implantix.hu



Kezelés	Érintett fogak	Menny.	Egységár	Összesen
Implantáció, Nobel Active TiUltra	47	1	290 000 Ft	290 000 Ft
Gyógycsavar implantatumra (behelyezéssel egyidőben)	47	1	30 000 Ft	30 000 Ft
Kontroll panoráma rtg felvétel		1	6 000 Ft	6 000 Ft
			1. fázis összesen:	**326 000 Ft**

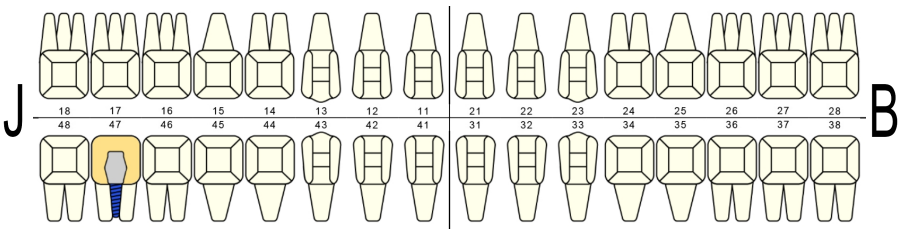
Gyógyulási idő: 3 hónap

MEDCON Kft.
1137 Budapest, Szent István krt. 12. félemelet 7.
+36 30 316 1029

Kezelési terv/ajánlat

2. fázis

Név	Teszt Elek
Születési idő	--
Cím	9900 Körmend, (Magyarország) Teszt
Kezelőorvos	Dr. Varga Dániel Balázs
E-mail	info@implantix.hu



Kezelés	Érintett fogak	Menny.	Egységár	Összesen
Kontroll panoráma rtg felvétel		1	6 000 Ft	6 000 Ft
Implantátum fej, csavarozható, Nobel	47	1	98 000 Ft	98 000 Ft
Korona implantatumra (cirkónium)	47	1	135 000 Ft	135 000 Ft
			2. fázis összesen:	**239 000 Ft**

MEDCON Kft.
1137 Budapest, Szent István krt. 12. félemelet 7.
+36 30 316 1029

Kezelési terv/ajánlat

Ajánlat összesítő

Kezelés	Érintett fogak	Menny.	Egységár	Összesen
Implantáció, Nobel Active TiUltra	47	1	290 000 Ft	290 000 Ft
Gyógycsavar implantatumra (behelyezéssel egyidőben)	47	1	30 000 Ft	30 000 Ft
Kontroll panoráma rtg felvétel		1	6 000 Ft	6 000 Ft
Kontroll panoráma rtg felvétel		1	6 000 Ft	6 000 Ft
Implantátum fej, csavarozható, Nobel	47	1	98 000 Ft	98 000 Ft
Korona implantatumra (cirkónium)	47	1	135 000 Ft	135 000 Ft
			Eredeti összeg:	565 000 Ft
			Végösszeg:	**565 000 Ft**

Általános Garanciális Feltételek:

1. Lefedettségi Időszak:
2. Fogtömések: 3 év a kezelés eredeti dátumától.
3. Koronák és hidak: 6 év a kezelés eredeti dátumától.
4. Fogbeültetések: 10 év a kezelés eredeti dátumától.
5. Gyökérkezelések: 5 év a kezelés eredeti dátumától.
6. Kivehető fogpótlások: 2 év a kezelés eredeti dátumától.
7. Fognyaki tömések: 1 év a kezelés eredeti dátumától.
8. Garanciális feltételek:
9. A garancia az Implantix által nyújtott specifikus fogászati kezelésekre vonatkozik a meghatározott időszakban az eredeti kezelés dátumától.
10. A páciens a kezelés befejezését követően a garanciális időtartamon belül – ha orvosa másként nem tanácsolja – 6 havonta EMS GBT (Guided Biofilm Therapy) protokoll szerinti szájhigiéniai kezelést vesz igénybe, illetve megjelenik a szükséges kontrollvizsgálatokon és követi az ajánlott gondozási programot.
11. A páciens jó szájhigiénével rendelkezik, az átadott fogpótlást tisztán tartja a tisztítás ajánlott eszközeinek használatával, ideértve a rendszeres fogmosást, fogselyemhasználatot, a fogközi kefe és az ajánlott szájhigiéniai termékek használatát.
12. A fogpótlás használata rendeltetés-szerű, kizárólag fiziológiás rágóerőknek van kitevő, amik nem vezetnek a fogmű túltárhelődéséhez.
13. A garancia az eredeti fogászati kezeléssel közvetlenül összefüggő hibák vagy problémák esetén az adott fogászati kezelés javítását vagy cseréjét fedezi, a fogorvos mérlegelésével.
14. A garancia magában foglalja a fogászati kezelés javításához vagy cseréjéhez szükséges anyagok és a munkaerő költségeit.
15. Kizárási Feltételek:
16. A garancia nem terjed ki a szájhigiéné elhanyagolásából, balesetekből, visszaélésekből vagy az utókezelési utasítások be nem tartásából eredő károkra.
17. Azok a problémák, amelyek a páciens általános egészségi állapotának vagy életmódjának változásaiból, vagy az Implantix ellenőrzésén kívül eső külső tényezőkből erednek, nem tartoznak a garancia hatálya alá.
18. Átruházhatóság:

Kezelési terv/ajánlat

19. A garancia nem átruházható, és csak azokra a páciensekre vonatkozik, akik az eredeti fogászati kezelést az Implantix-belváros fogorvosi rendelőben kapták.
20. Dokumentációs Követelmények:
21. A páciensnek meg kell őriznie a rendszeres fogászati ellenőrzésekről és utókontroll időpontokról szóló dokumentumokat, és szükség esetén dokumentációt kell nyújtania az Implantix számára.
22. Felülvizsgálatok és Módosítások:
23. Ez a garancia-szabályzat rendszeres felülvizsgálatok alá esik, és az Implantix fenntartja a módosítások és frissítések jogát. A pácienseket értesítik az esetleges változásokról.

Kapcsolattartási Információk: Kérdéseivel vagy a garanciával kapcsolatos problémákkal kérjük, lépjenek kapcsolatba az Implantix-szel a következő elérhetőségen: info@implantix.hu

A kezelést elfogadó páciens elismeri és megérti ezen garancia szabályzat tartalmát.

Budapest, 2026. Szeptember 26.

Páciens	Dr. Varga Dániel Balázs