

**Соглашение на условное оказание
стоматологических услуг.**

Я, ф.и.о. _____ адрес _____

**Настаиваю на изготовлении (мостовидного, съемного)
протеза с опорой
на _____**

**Я понимаю, что мои зубы не выдержат нагрузки,
требуют дополнительного лечения, подлежат удалению и
предложенное протезирование неэффективно.**

**Я согласен(на) оплатить всю стоимость работы на
первом этапе.**

**При отказе или проблеме с зубами, оплата производится
за выполненную работу.**

Финансовых претензий не предъявляю.

**На все мои вопросы врач ответил, и я полностью
понимаю все, о чем сказано выше. Я беру
ответственность на себя, юридических претензий не
имею.**

Врач _____ ф.и.о. _____

Дата _____

Пациент _____ ф.и.о. _____

Два экземпляра каждый экземпляр имеет юридическую
силу.