

ÁLTALÁNOS SZERZŐDÉSI FELTÉTELEK (ÁSZF)

LNG-DENT Kft. – Leelőssy-Dental Magánfogászat

1. A SZOLGÁLTATÓ (ADATKEZELŐ) ADATAI

- **Cégnév:** LNG-DENT Kft.
- **Székhely és levelezési cím:** 1097 Budapest, Vágóhíd utca 3/F 6. em. 5.
- **Rendelő címe:** 1091 Budapest, Üllői út 171. fszt. 2.
- **Cégjegyzékszám:** 01-09-382311
- **Adószám:** 29179204-1-43
- **Egészségügyi szolgáltatói működési engedély száma:** BP-06/NEO/02336-5/2026
- **Felelős képviselő:** [Dr. Leelőssy-Nagy Gergely](#)
- **E-mail cím:** info@leelossy-dental.hu
- **Telefonszám:** +36 30 128 2530 / +36 20 504 8894
- **Weboldal:** <https://leelossy-dental.hu>

2. A SZERZŐDÉS TÁRGYA ÉS HATÁLYA

- **2.1.** Jelen Általános Szerződési Feltételek (a továbbiakban: ÁSZF) szabályozzák az LNG-DENT Kft. (a továbbiakban: Szolgáltató) által nyújtott magánfogászati, szájsebészeti és egyéb egészségügyi szolgáltatások igénybevételének feltételeit.
- **2.2.** A Szolgáltató és a szolgáltatást igénybe vevő természetes személy (a továbbiakban: Páciens) közötti szerződéses jogviszony a szolgáltatás igénybevételére irányuló szóbeli, írásbeli vagy elektronikus időpontfoglalással, illetve a rendelőben az Anamnézis lap kitöltésével és aláírásával jön létre.
- **2.3.** A Páciens az időpontfoglalással, illetve a kezelés megkezdésével kijelenti, hogy a jelen ÁSZF tartalmát megismerte, megértette és azt magára nézve kötelezőnek ismeri el.

3. IDŐPONTFOGLALÁS, LEMONDÁSI FELTÉTELEK ÉS KÉSZENLÉTI DÍJ

- **3.1.** A Szolgáltató a magánfogászati ellátást kizárólag előzetes időpont-egyeztetés alapján biztosítja. Az időpontfoglalás történhet online (a weboldalon keresztül), telefonon vagy személyesen.
- **3.2.** A lefoglalt időpont módosítása vagy díjmentes lemondása a tervezett kezelés előtt legkésőbb 48 órával (két munkanappal) korábban lehetséges. A lemondást a Szolgáltató telefonos vagy e-mailes elérhetőségein kell jelezni.
- **3.3.** Amennyiben a Páciens a lefoglalt időpontot a kezelést megelőző 48 órán belül, de 24 órán túl mondja le, módosítja, vagy a foglalás időpontjában nem jelenik meg (és elmaradását előre nem jelezte), úgy a Szolgáltató jogosult 7.000 Forint (hétezer forint) összegű készenléti díjat felszámolni. Amennyiben a lemondás, módosítás 24 órán belül történik, vagy a Páciens előzetes jelzés nélkül nem jelenik meg, a Szolgáltató jogosult 15.000 Forint (tizenötezer forint) összegű Készenléti díjat (rendelési veszteségdíjat) felszámítani.

- **3.4.** A Készenléti díj megfizetéséig a Szolgáltató jogosult megtagadni a Páciens részére a következő nem sürgősségi időpont biztosítását.

4. A PÁCIENS EGYÜTTMŰKÖDÉSI KÖTELEZETTSÉGE ÉS AZ ELLÁTÁS FELTÉTELEI

- **4.1.** A Páciens köteles a kezelés megkezdése előtt az egészségügyi állapotára vonatkozó adatlapot (Anamnézis lap) a valóságnak megfelelően kitölteni. A Páciens köteles tájékoztatni a kezelőorvost minden korábbi betegségről, gyógyszereszedéséről, allergiájáról, esetleges terhességéről és minden olyan körülményről, amely a fogászati kezelést befolyásolhatja.
- **4.2.** A Szolgáltató nem vállal felelősséget azokért a szövődményekért vagy károkért, amelyek a Páciens által elhallgatott, pontatlanul vagy hiányosan megadott egészségügyi adatokból, illetve az orvosi utasítások be nem tartásából erednek.
- **4.3.** A Szolgáltató jogosult a kezelés megtagadására, ha a Páciens az együttműködési kötelezettségét megszegi, fertőző betegségben szenved (és a kezelés halasztható), ittas vagy bódult állapotban jelenik meg, illetve, ha magatartásával veszélyezteti vagy sérti a rendelő munkatársait vagy más pácienseket.

5. DÍJFIZETÉSI FELTÉTELEK, KÖLTSÉGTERVEK ÉS ELŐLEG

- **5.1.** A Szolgáltató aktuális árai a rendelőben kifüggesztett és a weboldalon elérhető árlistában szerepelnek. A Szolgáltató fenntartja a jogot az árak egyoldalú módosítására, amely azonban a már megkezdett és írásban elfogadott kezelési tervek rögzített árait nem érinti.
- **5.2.** Összetettebb, több lépcsőből álló kezelések előtt a Szolgáltató egyedi kezelési- és költségtervet készít. A kezelőorvos jogosult arra, hogy a költségterv keretében egyes részkezeléseket egyedi kedvezménnyel, vagy akár díjmentesen (ingyenesen) biztosítson a Páciens számára. Az elfogadott költségterv mindkét felet kötelezi.
- **5.3.** A kezelések díját a Páciens az adott kezelési fázis befejezésekor, a helyszínen köteles megfizetni készpénzzel, bankkártyával, vagy előzetes megállapodás alapján banki átutalással. Átutalásos fizetés esetén a díj jóváírásának a kezelés megkezdése előtt meg kell történnie, kivéve, ha a felek írásban másképp állapodnak meg.
- **5.4.** Nagyobb volumenű fogpótlások, implantációk vagy fogtechnikai munkák esetén a Szolgáltató jogosult a várható kezelési díj legfeljebb 50%-át kitevő előleg megfizetését kérni a kezelés megkezdése vagy a fogtechnikai megrendelés leadása előtt. Az előleg átvételekor vagy bankszámlára történő beérkezésekor a Szolgáltató jogszabályszerű előlegszámlát állít ki, a végszámlában pedig az előleg összege levonásra kerül.

6. JÓTÁLLÁS (GARANCIA) ÉS ANNAK FELTÉTELEI

- **6.1.** A Szolgáltató az általa elvégzett fogpótlásokra és beavatkozásokra a jogszabályok szerinti vagy a kezelőorvos által egyedileg meghatározott

jótállást vállal, amennyiben a hiba az alkalmazott anyagok vagy az elvégzett munka hiányosságára vezethető vissza.

- **6.2. A jótállás érvényesítésének feltételei:**
 - A Páciens köteles a Szolgáltató által előírt rendszeres (féléves vagy éves) ellenőrzéseken (kontroll) megjelenni.
 - A Páciens betartja az orvos által előírt szájhigiénia utasításokat és gondoskodik a megfelelő otthoni fogápolásról.
 - A fogpótlást vagy beavatkozást időközben más fogászati rendelőben nem módosították, nem javították.
- **6.3.** A jótállás nem vonatkozik a természetes kopásból eredő károkra, a baleset vagy külső mechanikai hatás miatti sérülésekre, a szervezet általános betegségeiből (pl. csontritkulás, cukorbetegség, daganatos betegségek) eredő elváltozásokra, valamint a nem megfelelő szájhigiénia miatt kialakuló szövődményekre.

7. PANASZKEZELÉS, JOGORVOSLAT ÉS ADATVÉDELEM

- **7.1.** A Páciens a Szolgáltató ellátásával vagy működésével kapcsolatos panaszait a helyszínen szóban, vagy az info@leelossy-dental.hu e-mail címen írásban jelezheti.
- **7.2.** A fogyasztónak minősülő Páciens a Szolgáltató tevékenységével kapcsolatos fogyasztói jogvita bíróságon kívüli békés rendezése érdekében békéltető testületi eljárást kezdeményezhet. A Szolgáltató székhelye szerint illetékes békéltető testület elérhetőségei:
 - **Név:** [Budapesti Békéltető Testület](#)
 - **Székhelye és levelezési címe:** 1016 Budapest, Krisztina krt. 99. I. em. 111. / Pf.: 10.
 - **Telefonszám:** +36 (1) 488-2131
 - **E-mail cím:** bekelteto.testulet@bkik.hu
 - **Honlap:** <https://bekeltet.bkik.hu>
- **7.3.** A Páciens személyes és egészségügyi adatainak kezelését a Szolgáltató a mindenkor hatályos Adatkezelési Tájékoztatója és a GDPR előírásai szerint végzi.