

Формуляр за информирано съгласие

За ваше удобство, ние сме подготвили този формуляр с който се съгласявате за дентално лечение. Съгласието си изразявате чрез вашия подпис.

1. Медикаменти:

-разбирам че антибиотиците и аналгетиците, както и други медикаменти могат да причинят алергични реакции, включващи-зачервяване, оток, болка, повръщане, главоболие, сърбеж и/или анафилактичен шок

2. Промени в плана на лечение:

-разбирам че повреме на лечението може да е необходимо да се променят или добавят нови процедури, защото много от процесите се откриват след като започне лечението, а не по време на първоначалния преглед

3. Екстракция на зъби:

-разбирам че не винаги екстракцията на зъбите премахва цялата инфекция възникнала в зъба и че може да е необходимо допълнително лечение. Разбирам рисковете които съществуват при екстракция: болка, счупване на зъба, инфектиране, алвеолит, нарушена чувствителност на зъбите, езика, устните за неограничено време(парестезии), счупване на челюста. Може да ми е необходимо допълнително лечение проведено от специалист и дори хоспитализация, ако възникнат усложнения по време или след лечението като разноските са за моя сметка.

4. Хирургични манипулации и импланти:

-разбирам че, повреме и след хирургични интервенции може да се получат непредвидими усложнения, както при екстракция на зъби. Наясно съм, че поставените импланти може да бъдат „отхвърлени” веднага след операцията или след по-дълъг период време. Информирам съм, че възможността за имплантиране зависи от състоянието на костта и от общото състояние и че успеха зависи много и от правилните грижи от моя страна.

4. Коронки, мостове:

-разбирам че понякога не е възможно точно да се възтанови цвета на естествените зъби чрез изкуствени. Трябва да нося временни коронки, които могат лесно да паднат, аз трябва да се храня внимателно с тях и да ги пазя докато постоянните станат готови. Всички промени във формата, големината, цвета са възможни преди циментирането.

5. Протези-цели и частични

-разбирам че целите и частични протези са изкуствени възтановявания изработени от метал, пластмаса или керамика. Проблемите които възникват при носенето им са: болезненост, възпаление, изгубване, счупване. Всички промени във форма, цвят и големина се правят само докато протезите са изработени от восък-до етап”проба-зъби”. Повечето от протезите се нуждаят от ребазирание от 3-12 месеца след поставянето. Цената на тази процедура не е включена в първоначалната.

6. Ендодонтско лечение:

-ясно ми е че няма гаранции че ендодонтското лечение ще спаси зъба; повреме на лечението могат да възникнат усложнения които да изискват хирургична интервенция(апикална остеотомия) или изваждане. Наясно съм, че обикновено след ендодонтско лечение е необходимо „укрепване” на зъба с коренов щифт или пинлей.

7. Пародонтални проблеми:

-разбирам че сериозните проблеми на венците могат да доведат до инфекция и дори загуба на костни структури, които да са причина за загуба на зъби. Необходимото лечение включва: кюретаж(открит,закрит), заместване на тъкани и/или екстракции. Неспазването на наложеното лечение може да доведе до неблагоприятни резултати.

Разбирам че денталната медицина не е точна наука и че практикуващите я не могат да гарантират резултатите. Имам правото да задавам въпроси за лечението на които трябва да ми се отговори.

Съгласявам се с предложеното лечение, описано на гърба или в приложена бланка „План за лечение”.

ПАЦИЕНТ:				
ЛЕКУВАЩ ЛЕКАР:				
ДАТА:				