

Информированное Добровольное согласие пациента на лечение кариозных и некариозных поражений твердых тканей зубов

Мне сообщена, разъяснена врачом и понятна информация о сути лечения:

Диагноз _____

Возможны осложнения под влиянием анестезии, а именно: отек мягких тканей, кровоизлияние в месте вкола иглы, снижение внимания, аллергические реакции.

Кариозное и некариозное поражение, которое кажется небольшим, может при обработке зуба оказаться значительной полостью, а следовательно, потребуется реставрация значительной части зуба или постановка коронки (по ситуации);

Под удаленными пломбами может прогрессировать кариес зубов. Удаление разрушенных тканей зуба может привести к дополнительным процедурам: вскрытию зубной полости и депульпации зубов. Это усложняет и повышает стоимость лечения зуба.

Возможные осложнения после постановки пломбы (спустя неделю и более):

воспаление пульпы вследствие проникновения бактерий кариозного поражения, если слой дентина тонкий (глубокий кариес) или повреждается в процессе обработки зуба; в этом случае потребуется: а) снять поставленную пломбу, б) пролечить каналы, в) поставить новую пломбу

Окончательный вариант реставрации зуба выбирается только после удаления старых пломб и разрушенных тканей зуба. Выбор метода реставрации зависит от объема разрушений зуба.

Профилактические осмотры с рентгенологическим исследованием — неотъемлемая часть лечебного процесса, увеличивающая сроки службы реставраций и зубопротезных конструкций. Профилактический осмотр помогает выявить дефекты зубов или конструкций, провести дополнительную диагностику, своевременное лечение или коррекцию.

Возможные негативные последствия в случае полного или частичного отказа от рекомендованного плана лечения : прогрессирование кариеса, развитие его осложнений; появление либо нарастание болевых ощущений; потеря зуба (зубов); нарушения общего состояния организма.

Я понимаю, что данное лечение может вызвать аллергическую реакцию (индивидуальную непереносимость) на лекарство, препараты, стоматологические материалы. Данная реакция не является следствием врачебной ошибки или некачественной работы. В этом случае деньги за проведенное лечение не возвращаются.

Мне сообщена, разъяснена врачом и понятна вся информация о сути и методах лечения.

Пациент:

_____/_____/

Дата _____