

Типовая форма
Информированное согласие пациента стоматологической клиники «Дента Арт»
на медицинское вмешательство - проведение процедуры медицинского отбеливания
зубов.

Стоматологическая клиника «Дента Арт», руководствуясь основами законодательства об охране здоровья граждан РФ, законом о защите прав потребителей, современными международными нормами медицинской этики (*«Любое медицинское вмешательство, имеющее профилактическую, диагностическую или лечебную цель, допустимо только после получения врачом осознанного, добровольного согласия пациента»*), предлагает заключить данный документ о сотрудничестве пациента и клиники:

Данный документ свидетельствует о том, что мне сообщена вся необходимая информация о предстоящей медицинской процедуре и что я согласен (согласна) с условиями его проведения

1. Я (ФИО) _____

соглашаюсь с тем, что отбеливание зубов будет проводить врач-стоматолог (ФИО врача) _____

В исключительных случаях (например, болезнь врача) клиника вправе произвести замену врача, предварительно уведомив меня об этом и получив мое согласие.

2. Мне сообщена, разъяснена врачом и понятна следующая информация о процедуре отбеливания зубов:

2.1. Активным компонентом препаратов для отбеливания зубов в клинике является перекись водорода.

2.2. В зависимости от причины и типа дисколорита, состояния зубов пациента, врач назначает индивидуальную схему и метод отбеливания зубов.

2.3. Эффект отбеливания зубов невозможно определить точно заранее в силу медицинской специфики данной процедуры. Но, как правило, данная процедура усиливает блеск, яркость и улучшает внешний вид зубов.

2.4. Абсолютными противопоказаниями для проведения клинического отбеливания зубов являются: возраст до 18 лет, беременность, кормление грудью, аллергические реакции на перекись водорода. В данных ситуациях врач может порекомендовать альтернативные виды устранения дисколорита, такие как домашнее отбеливание, реминерализующая терапия или специальные средства гигиены с отбеливающим эффектом.

2.5. Перед проведением процедуры отбеливания необходимо провести профессиональную гигиеническую чистку зубов (как правило, за сутки до проведения отбеливания зубов), закрыть временным материалом кариозные полости и открытые каналы зубов. При внутрикоронковом отбеливании зуба необходимо перепломбировать его корневые каналы.

2.6. При проведении отбеливания зубов возможно появление чувствительности зубов, жжения и воспаление десневого края. Эти явления носят временный характер.

2.7. При соблюдении рекомендаций врача, в процессе отбеливания не наносится необратимого повреждения тканей зубов, т.к. используемые отбеливающие системы и аппараты прошли серьезные лабораторные и клинические испытания и имеют необходимые сертификаты и регистрационные документы.

2.8. В случае, когда у пациента появляются интенсивные, непроходящие жалобы со стороны зубов или дёсен в процессе отбеливания зубов, врач прекращает процедуру отбеливания. В случае незавершенности процедуры (выполнении только одного сеанса из традиционных трех), с пациента взимается плата за набор для отбеливания в размере _____ рублей.

2.9. Окончательный цвет зубов определяется через двое суток (в сложных случаях – в срок до двух недель) после завершения процедуры отбеливания.

2.10. Наличие реставраций (пломбы, коронки, виниры) на зубах, входящих в область отбеливания является противопоказанием к проведению процедуры, так как материалы, из которых сделаны реставрации зубов, не изменят цвет под действием отбеливающих зубов материалов, в связи с чем, может быть рекомендована их замена после окончания процедуры отбеливания зубов. В таком случае процедура может быть выполнена только в случае намерения пациента заменить имеющиеся реставрации под цвет зубов, полученный после отбеливания.

