

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОТБЕЛИВАНИЯ ЗУБОВ.

Согласно положению статьи 20 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 01.11.2011 г. № 323-ФЗ (в ред. Федеральных законов от 25.06.2012 г. № 89-ФЗ, от 25.06.2012 г. № 93-ФЗ)

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

Мне сообщена, разъяснена врачом и понятна следующая информация о сути отбеливания зубов:

- Активным компонентом отбеливающих зубных препаратов является перекись водорода.
- В зависимости от состояния зубов и дёсен пациента врач назначает индивидуально вид и схему отбеливания зубов.
- Эффект отбеливания зубов невозможно определить точно заранее в силу медицинской специфики данной процедуры.
- Абсолютными противопоказаниями для проведения отбеливания зубов являются: возраст до 18 лет, беременность, кормление грудью, аллергические реакции на перекись водорода.
- Перед проведением процедуры отбеливания необходимо провести профессиональную гигиеническую чистку зубов (т.к. это непосредственно влияет на процесс отбеливания зубов) и закрыть пломбировочным материалом кариозные полости и открытые каналы зубов.
- При проведении отбеливания зубов возможно появление чувствительности зубов и воспаления дёсен. Эти явления носят временный характер.
- При проведении отбеливания зубов с удаленным нервом (стенки которых истончены и ослаблены) необходимо дополнительно вводить отбеливающее вещество внутрь зуба, что может привести к появлению трещин или даже переломов стенок зуба.
- При соблюдении рекомендаций врача, в процессе отбеливания не наносится повреждения тканям зубов, т.к. все отбеливающие системы и аппараты для кабинетного отбеливания зубов прошли серьезные лабораторные и клинические испытания и имеют необходимые сертификаты.
- При нарушении пациентом рекомендованной врачом схемы отбеливания зубов, возможно возникновение необратимых изменений в структуре зубов. В этом случае, а также в случае, когда у пациента появляются интенсивные, непроходящие жалобы со стороны зубов или дёсен в процессе проведения отбеливания зубов, врач прекращает процедуру отбеливания, даже если не достигнут желаемый для пациента результат.
- Окончательный цвет зубов определяется через 2 недели после завершения процедуры отбеливания.
- Все инородные материалы в полости рта (пломбы, коронки, накладки) не отбеливаются, в связи с чем может потребоваться их замена после окончания процедуры отбеливания зубов.
- Все продукты, напитки, химические и лекарственные препараты, содержащие интенсивные красители, табакокурение, могут помешать процессу отбеливания зубов или вызвать быстрый возврат цвета после проведенного отбеливания зубов.
- Длительность сохранения эффекта отбеливания зубов зависит от индивидуальных особенностей (в среднем от 1 до 3 лет), в дальнейшем возможно проведение полных повторных курсов отбеливания.
- Для поддержания эффекта отбеливания зубов необходимо ограничивать курение, употребление интенсивных пищевых красителей, по рекомендации врача проводить краткие повторные курсы домашнего отбеливания (один раз в 3-6 месяцев или реже по необходимости), пользоваться специальными отбеливающими зубными пастами.
- При попадании отбеливающего геля на кожу или в глаза необходимо срочно смыть гель проточной водой.
- В случае, если произошло заглатывание отбеливающего геля, возможно появление легких диспептических явлений.
- При проведении профессиональной чистки или при лечении зубов возможно применение анестезии.
- Возможные осложнения под влиянием анестезии: отек мягких тканей, кровоизлияние в месте вкола, последующее затруднённое открывание рта, аллергические реакции.
- При интенсивных болевых реакциях или воспалительных процессах на корнях зубов или в дёснах возможно назначение анальгетиков или антибиотиков.
- Возможные последствия приема анальгетиков и антибиотиков (в случае их назначения), а именно: аллергические реакции, изменения витаминного, иммунологического балансов, нарушение состава кишечной микрофлоры.

Мне сообщена, разъяснена врачом и понятна информация о гарантиях, а именно:

- невозможность предсказания достижения точного результата процедуры отбеливания и невозможность определения гарантийных сроков и сроков службы в отношении достигнутого результата по причине медицинской специфики процедуры отбеливания, природного (естественного) цвета зубов и особенностей организма.

Мне названы и со мной согласованы:

- технологии (методы) и материалы, которые будут использованы в процессе отбеливания;
- сроки проведения процедуры;
- стоимость отбеливания одного зуба и объема работ в целом.

При этом мне известно, что в процессе лечения стоимость может быть изменена в связи с обстоятельствами, которые трудно предвидеть. Врач предупредит меня в случае повышения стоимости и обоснует это.

Мне сообщено и понятно, что условием эффективного лечения является выполнение мною плана индивидуальных мероприятий, рекомендованных врачом.

Мною были заданы доктору все интересующие меня вопросы о сути и условиях проведения процедуры и были получены исчерпывающие ответы, разъяснения.

Я внимательно ознакомился (ознакомилась) с данным документом, имеющим юридическую силу и являющимся неотъемлемой частью медицинской карты пациента.

Я принимаю решение приступить к отбеливанию зубов на предложенных условиях.

Подпись пациента _____

Подпись врача _____

Дата _____