

# ООО «МЕДИА-ДЮНЫ»

634041 г.Томск, ул.Дзержинского, 21, тел./факс 8 -3822-43-29-05

Web:www.mcduny.ru E-mail:mcduny@duny.ru

лицензия ЛО-70-01-001416 от 19 сентября 2014г

## **Информированное добровольное согласие на лечение кариеса**

Я, \_\_\_\_\_, получил(а) от моего лечащего врача всю интересующую меня информацию о предстоящем лечении. Лечение проводит врач – стоматолог-терапевт \_\_\_\_\_. В исключительных случаях (например, болезнь врача) возможна замена врача с согласия пациента.

**Врач сообщил и разъяснил информацию** о сути лечения, установил диагноз \_\_\_\_\_, В процессе лечения допускается уточнение диагноза.

**Врачом рекомендован индивидуальный план лечения, однако допускается коррекция намеченного плана и технологий лечения в зависимости от ситуации, сложившейся в процессе его проведения:**

– кариозное поражение, которое кажется небольшим на эмали зуба, в действительности может оказаться больше, а следовательно, увеличится площадь обработки зуба (снятие пораженных тканей), а также объем его восстановления (пломбирования);

– кариозное поражение, которое кажется небольшим, может при обработке зуба оказаться значительной полостью, а следовательно, потребуются реставрация значительной части зуба или постановка коронки (по ситуации) и др., о чем врач должен уведомить пациента.

**Врачом предложен альтернативный вариант** – удаление пораженного зуба (зубов) при наличии противопоказаний для лечения.

**Мне разъяснены** 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); нарушение общего состояния организма и др.

Лечение проводится с применением анестезии. **Мне понятны** возможные осложнения под влиянием анестезии: отек мягких тканей, кровоизлияние в месте укола, снижение внимания, аллергические реакции.

**Я предупрежден(а)** о возможных последствиях приема анальгетиков (в случае их назначения), а именно: аллергические реакции, изменения витаминного, иммунологического балансов.

**Я предупрежден(а)** о возможных осложнениях после постановки пломбы: воспаление пульпы вследствие проникновения бактерий кариозного поражения, если слой дентина тонкий (глубокий кариес). В этом случае потребуется снять поставленную пломбу, пролечить каналы, поставить новую пломбу.

**Врач сообщил и разъяснил информацию о гарантиях.**

**С врачом согласованы** технологии (методы) и материалы, которые будут использованы в процессе лечения; сроки проведения лечения; стоимость отдельных процедур (этапов) и лечения в целом.

