

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ

на ортодонтическое лечение с помощью съемных ортодонтических аппаратов
(пластинки съемные, трейнеры, миобрейсы, ЛМ-активаторы, вестибулярные пластинки)

а также несъемного замещающего минипротеза.

Врач внимательно осмотрел полость рта, разъяснил, на основании данных диагностики, преимущества и сложности выбранного метода лечения.

Я даю согласие лечащему врачу делать фотографии зубных рядов и лица для сбора диагностической информации.

Я получил(а) от моего лечащего врача всю интересующую меня информацию о предстоящем лечении.

Я понимаю, что предложенное лечение поможет мне сохранить стоматологическое здоровье, тем не менее, ортодонтическое лечение является вмешательством в мой организм, и, как любое медицинское вмешательство, не может иметь стопроцентной гарантии на успех, даже при идеальном выполнении всех клинических и профилактических этапов.

Я согласен(а) с этим методом лечения патологии прикуса. Мне понятно, что перед началом курса ортодонтического лечения необходимо произвести санацию полости рта и профессиональную гигиену полости рта в соответствии с рекомендациями врача.

Я был(а) предварительно проинформирован(а), что одним из основных факторов успешного лечения с применением ортодонтической аппаратуры является хорошая гигиена полости рта. При несоблюдении мной правил гигиены полости рта возможно развитие воспалительных очагов инфекции в зонах контакта ортодонтической аппаратуры с эмалью зуба и мягкими тканями полости рта (кариес, пигментации эмали, пародонтит, гингивит).

Я согласен(а), что врач-ортодонт оставляет за собой право принятия решения о снятии ортодонтической аппаратуры на любом этапе лечения при неудовлетворительной гигиене полости рта. Деньги за проведенный объем лечения не будут возвращены.

Я знаю, что ортодонтическая аппаратура - это инородное тело в полости рта. Привыкание к съемной ортодонтической конструкции требует большого терпения и времени, в среднем это длится 1,5-2 месяца. До начала активного периода лечения врач проводит коррекцию аппаратуры в местах наибольшего давления на поверхность слизистой оболочки полости рта. Деньги за съемные ортодонтические аппараты, к которым пациенты не могут привыкнуть, не будут возвращены.

Мне известно, что во время привыкания к ортодонтической аппаратуре может возникать нарушение речеобразования.

Мне известно, что для нормализации прикуса может потребоваться удаление отдельных зубов на верхней и нижней челюсти. О необходимости или возможной вероятности врач сообщает до начала ортодонтического лечения.

Я согласен(а), что при возникновении заболеваний пародонта (гингивит, пародонтит, пародонтоз) необходимо проводить дополнительное лечение у врача-пародонтолога. Данное лечение оплачивается отдельно от стоимости ортодонтического лечения.

Я предупрежден(а), что при ортодонтическом лечении возможно возникновение заболеваний периодонта, обусловленные скрытыми очагами инфекции, неудовлетворительным эндодонтическим лечением. Я согласен(а) проводить необходимое лечение для устранения воспалительных очагов инфекции.

Если в процессе активного лечения и в период пользования съемными аппаратами пациент не выполняет рекомендаций врача, срок лечения может удлиниться, а результаты лечения могут быть менее эффективными.

