В соответствии с ФЗ РФ ООО ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья Граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. №323 любое медицинское вмешательство, имеющее профилактическую, диагностическую или лечебную цель, допустимо только после получения врачом осознанного, добровольного согласия пациента.В соответствии с законом о защите прав потребителей, современными нормами медицинской этики, действующими в передовых странах мира.

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Приложение к договору №_____

Описание лечения

Элайнеры представляют собой набор выполненных из прозрачной пластмассы съемных капп, поэтапно сдвигающих зубы в требуемое положение. По необходимости пациентке могут быть дополнительно установлены на зубы эстетические аттачменты (входят в стоимость лечения).

Аттачменты - это имеющие цвет зубов фиксаторы, которые врач прикрепляет на переднюю поверхность зубов в процессе лечения для содействия движению зубов и/или удержанию на месте элайнера. Использование аттачментов может сделать более заметным то, что вы проходите лечение. Они будут удалены после завершения лечения.

Кнопки и миниимплантаты. По необходимости, пациентке на переднюю и (или) внутреннюю поверхность зубов будут установлены кнопки для фиксации эластических тяг. Пациентка может быть дополнительно направлена к хирургу-стоматологу для установки ортодонтических миниимплантатов под местной анестезией (оплачиваются отдельно). В таком случае, пациентке будут выданы эластичные тяги и назначено самостоятельно устанавливать эластические тяги на миниимплантаты и кнопки. Направление резиновых тяг и режим ношения дополнительной аппаратуры определяет врач. Пациентка информирована о том, что недобросовестное отношение к использованию дополнительных элементов ортодонтической аппаратуры существенно снижает эффективность ортодонтического лечения, увеличивает срок лечения или делает невозможным достижение запланированного в ClinCheck результата ортодонтического лечения.

Сепарация зубов – реконтурирование формы зубов посредством сошлифовывания апроксимальных поверхностей в пределах эмали (0,5 мм). Проводится без местной анестезии с полировкой фторсодержащей пастой. Проводится для освобождения пространства необходимого для выравнивания зубного ряда. Является альтернативой удалению зубов по ортодонтическим показаниям.

ClinCheck – последовательное трёхмерное цифровое моделирование (компьютерная графика) исходной ситуации пациента (положение зубов и соотношение челюстей), поэтапного смещения зубов и планируемого результата лечения. На этом этапе пациент получает информацию о предполагаемом количестве элайнеров, вероятной необходимости коррекции исходного плана лечения, предварительном сроке лечения и ретенционном периоде.

После утверждения пациенткой разработанного врачом плана лечения (ClinCheck), подписания информированного согласия на ортодонтическое лечение и внесения оплаты, изготавливается набор элайнеров предназначенных специально для конкретной пациентки. Срок изготовления *** мес (от и до)

Общее количество элайнеров и продолжительность лечения зависят от выраженности патологии прикуса и задач ортодонтического лечения. Врач будет выдавать пронумерованные элайнеры вместе с инструкциями по их применению.

Элайнеры следует носить 22 часа в день (если иное не указано в инструкциях врача), снимая их только для того, чтобы поесть, почистить зубы щеткой и нитью.

Переход на использование новых элайнеров обычно происходит каждые две недели или по указанию врача.

Если не указано иное, вам следует посещать врача каждые 6–8 недель для отслеживания хода лечения.

После применения начального набора элайнеров может потребоваться коррекция.

Коррекция предполагает снятие с зубов аттачментов, снятие дополнительных оттисков и прохождение дополнительного обследования (КТ 3D, ОПТГ,ТРГ) для согласования достигнутого результата с компанией изготовителем элайнеров. Для достижения наилучшего результата лечения пациенту будут изготовлены дополнительные элайнеры. Этапность и режим ношения коррекционных элайнеров определяется лечащим врачом-ортодонтом.

В период изготовления коррекционных элайнеров (от 2-х до 5 недель***) пациенту будет показано использовать последние элайнеры в качестве удерживающего (ретенционного) аппарата в режиме, который будет назначен врачом-ортодонтом.

1) Пациентка предупреждена о необходимости регулярного посещения врача-ортодонта, в сроки назначенные врачом. Несвоевременное посещение врача-ортодонта, приводит к снижению эффективности ортодонтического лечения, к осложнениям в лечении и, возможно, к необратимым последствиям. Точные

сроки окончания лечения установить заранее невозможно. Пропуски посещения, несоблюдение рекомендаций врача могут существенно продлить сроки лечения. Если у пациента по любой причине возникает ситуация когда он не может явиться на приём к ортодонту, то пациент должен продолжать носить последнюю пару элайнеров в обычном режиме до того момента пока не придёт на прием ортодонта.

2) Пациентка информирована об особенностях периода адаптации. Ортодонтическая аппаратура - инородное тело в полости рта. Привыкание к аппаратуре, обычно, происходит в течение 10 дней (на лингвальной аппаратуре, возможно, больше). В это время может увеличится слюноотделение, иногда возникают болевые ощущения в зубах при откусывании и пережёвывании пищи, натирание слизистой оболочки губ и щёк. После периода адаптации неприятные ощущения сводятся к минимуму или уходят совсем. Рекомендуем Вам приобрести в аптеке **"АСЕПТА бальзам для десен" и "Метрогил-дента"**.

3) В случае возникновения **непредвиденной ситуации** — скол кнопки, атттачмента и травмирование щеки просим Вас позвонить в клинику по тел. 386-99-82 и сообщить администратору, что именно произошло, в какой области (верхняя или нижняя челюсть, какой зуб и проч.) Администратор сориентирует Вас в дальнейших действиях.

5) Пациентка подробно информирована о значимости хорошей гигиены полости рта в период ортодонтического лечения. Помимо ежедневной чистки зубов (утром и вечером после еды по 3 МИНУТЫ), необходимо контролировать чистоту элайнеров после каждого приёма пищи. Пожалуйста, заведите и имейте при себе ВСЕГДА маленькую (дорожную) зубную щетку и маленький тюбик пасты. Пусть они будут с Вами постоянно (на работе, в дороге и т.д.). Рекомендуем Вам приобрести ирригатор, пользоваться межзубными ёршиками, ополаскивателями для полости рта против зубного налёта. В случае, если систематический ненадлежащий гигиенический уход будет угрожать здоровью зубов, врач оставляет за собой право:
- назначить пациентке курс лечения у стоматолога-гигиениста (оплачивается отдельно)
- снять ортодонтическую аппаратуру на любом этапе лечения. Снятие ортодонтической аппаратуры в этом случае оплачивается пациенткой в полном объёме. Деньги за проведённое ортодонтическое лечение не возвращаются.

6) Внимание – курение, употребление крепкого чая и кофе, приводят к возникновению зубного налёта и могут прокрашивать детали ортодонтической аппаратуры (элайнеры, аттачменты, эластические тяги и проч.)!

7) Пациентке не рекомендовано принимать никакую пищу вместе с установленными на зубы элайнерами. Можно пить воду комнатной температуры (не горячую).

8) Пациентка предупреждена о возможных обострениях заболеваний зубов в ходе ортодонтического лечения, обусловленных скрытыми очагами инфекции (чаще это зубы ранее эндодонтически леченые).

9) Пациентка предупреждена о ретенционном периоде после завершения лечения на элайнерах для стабилизации и закрепления результата лечения. Ретенционная аппаратура и наблюдение в ретенционном периоде оплачиваются отдельно на этапе завершения ортодонтического лечения и после него. Вид ретенционной аппаратуры и срок ношения для конкретного пациента определяет врач-ортодонт. Пациентка предупреждена о необходимости посещения контрольных осмотров у ортодонта в период ношения ретенционной аппаратуры (не реже чем 1 раз в 6 месяцев) что является условием сохранения гарантийных обязательств на ортодонтическую аппаратуру (ретейнеры, каппы). Пациентка предупреждена о необходимости безотлагательно явиться к врачу-ортодонту в случае травмы челюстно-лицевой области, поломки ретенционного аппарата или утери его. Пациентка информирована о том, что недобросовестное использование ретенционной аппаратуры способствует развитию рецидива патологии.

10) Ремонт ортодонтической аппаратуры: Пациентка осведомлена о том, что перелом, трещина в пластмассовых деталях ортодонтической аппаратуры или её металлических частях, сколы ретейнера, кнопки, переломы элайнеров, приварка новых элементов ортодонтической аппаратуры, не относятся к гарантийным случаям и должны быть оплачены отдельно.

Клиника оставляет за собой право произвести замену врача-ортодонта.
В ходе ортодонтического лечения будет проводиться фотосъёмка ротовой полости и лица, дополнительное рентгеновское обследование (ОПТГ, КТ 3D) для контроля хода лечения и результата.

По окончанию ортодонтического лечения пациентке будет назначено провести повторную санацию полости рта, провести коррекцию новых окклюзионных контактов зубов, провести реставрации зубов по эстетическим показаниям (устранить фасетки стирания, сколы, трещины и проч.), при необходимости провести рациональное протезирование и изготовить назубные каппы при повышенной стираемости зубов (бруксизме) и проходить контрольные осмотры у врача-ортодонта 1 раз в 6 месяцев.
От исполнителя: _____

Я, _____подтверждаю, что у меня было достаточно времени, чтобы прочесть приведенную выше информацию, касающуюся моего ортодонтического лечения и я ознакомилась с ней. В ходе консультаций мы обсудили с врачом ход ортодонтического лечения, альтернативные варианты, возможные осложнения, особенности ретенционного периода и комплексной санации моей ротовой полости. Я понимаю преимущества, риски, альтернативы и неудобства, связанные с лечением, а также у меня есть вариант без лечения (отказ от предложенного ортодонтического лечения). Меня в достаточной степени проинформировали, и я получила возможность задать вопросы и обсудить аспекты ортодонтического лечения с использованием элайнеров с врачом и настоящим подтверждаю свое согласие на предложенное ортодонтическое лечение.

Я понимаю, что компания-изготовитель элайнеров будет получать мои медицинские документы, включая рентгенограммы, отчеты, графики, историю болезни, фотографии, результаты, гипсовые модели, оттиски зубов, внутриротовые сканы, назначения, диагнозы, данные медицинского обследования, результаты обследования, счета и другие относящиеся к лечению документы, находящиеся в распоряжении моего врача (далее — «Медицинская документация»), в объеме, необходимом для лечения, обслуживания клиентов и выставления счетов.

Лист информированного согласия на ортодонтическое лечение на 3-х страницах мною прочитан, осознан и понят, достаточен для принятия согласия на лечение.

Пациент (Ф.И.О.полностью _____дата_____