

**ООО «Стомат плюс»
Информированное согласие
на проведение пародонтологического лечения**

Настоящее добровольное согласие составлено в соответствии со статьями 30, 31, 32, 33 основ законодательства Российской Федерации об охране граждан от 22 июля 1993 года № 5487-1

Этот документ содержит необходимую информацию с тем, чтобы я _____ ознакомил(ась) с предлагаемым пародонтологическим лечением и мог(ла) либо отказаться от него, либо дать свое согласие на проведение данного лечения. Доктор указал на необходимость лечения заболевания и профессиональную гигиену полости рта. Последствиями отказа от данного лечения могут быть: прогрессирование заболевания; развитие инфекционных осложнений; появление либо нарастание болевых ощущений; потеря зуба, а также системные проявления заболевания.

Альтернативным методом лечения являются: удаление пораженного зуба (зубов), отсутствие лечения как такового. Хотя пародонтологическое лечение и гигиена полости рта имеет высокий процент клинического успеха, тем не менее, я понимаю, что она является биологической процедурой и поэтому не может иметь стопроцентной гарантии на успех. Кроме того, я понимаю необходимость рентгенологического контроля качества лечения в будущем и обязуюсь приходить на контрольные осмотры (по графику, согласованному с врачом и записанному в медицинской карте пациента).

Я осведомлен о возможных осложнениях во время проведения анестезии и при приеме анальгетиков и антибиотиков. Я информировал доктора обо всех случаях аллергии к медикаментозным препаратам в прошлом и об аллергии в настоящее время.

Понимая сущность предложенного лечения и уникальность собственного организма, я согласен с тем, что никто не может предсказать точный результат планируемого лечения. Я понимаю, что мне не были даны какие-либо гарантии или заверения. Я понимаю, что в моих интересах приступить к лечению пародонта. Мне были объяснены все возможные исходы лечения, а также альтернативы предложенному лечению. Я также имел(а) возможность задать все интересующие меня вопросы. Я внимательно ознакомился с данным приложением и понимаю, что последнее является юридическим документом и влечет для меня правовые последствия.

« » 20 г.

Подпись пациента _____