Приложение
к Стоматологической карте № _____ от «____» _____ 20__ г.

Информированное согласие на проведение профессиональной гигиены в период временного или сменного прикуса

Я _____
уполномочиваю врача (гигиениста)_____
провести профессиональную гигиену полости рта моему ребенку _____ .

Этот документ содержит также необходимую для меня информацию о том, чтобы я ознакомился(-лась) с предлагаемой процедурой и мог(-ла) либо отказаться от неё, либо дать свое согласие на проведение данного лечения .Мне объяснили суть процедуры, которая заключается в снятии мягкого и твердого зубного налета при помощи механической щетки или специальных ручных инсрументов и дальнейшей полировки зубов специальными дисками или с помощью воздушно-абразивной струи. Завершающим этапом данной процедуры является нанесение на зубы средств, способствующих укреплению эмали и профилактики возникновения кариозного процесса.

Врач (гигиенист) выявил и указал на необходимость проведения профессиональной гигиены полости рта. Последствиями отказа от данной процедуры могут быть возникновение и прогрессирование заболеваний (кариес, гингивит, пародонтит).

Я информирован(-на), что для сохранения здоровья зубов и десен моего ребенка необходимо проводить профессиональную гигиену полости рта 1 раз в 3-4 месяца. Кратность визитов подбирается врачом индивидуально и зависит от имеющейся патологии, её тяжести и от общего состояния организма.

Я понимаю, что при несоблюдении рекомендаций гигиениста в домашних условиях и(или) несоблюдении интервалов контрольных визитов – уменьшаются или аннулируются гарантийные сроки и сроки службы реставраций.

Я проинформировал(-ла) врача (гигиениста) обо всех случаях аллергии моего ребенка к медикаментозным препаратам в прошлом и в настоящем времени.

Мне объяснили, что дети до 12-летнего возраста, как правило, не осознают необходимость в тщательной чистке зубов. Доктор рекомендовал мне ежедневно проверять чистил ли зубы мой ребенок. И ОБЯЗАТЕЛЬНО «ДОЧИЩАТЬ» ему ЗУБЫ.

Мне объяснили, что после процедуры гигиены полости рта может повысится чувствительность зубов к химическим и температурным раздражителям, а также то, что при недостаточной гигиене ротовой полости возможно образование зубного налета и зубного камня в более короткие сроки.

Настоящее приложение является неотъемлемой частью истории болезни.

Подпись родителя или законного представителя: _____
Подпись врача: _____
Дата: _____