

Centrum Zdrowia MEDISTICA
MEDISTICA stomatologia
Ul. Dworcowa 4,
48-316 Łambinowice

Łambinowice [Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.](#)

Lek. dent. : [Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)

Dane Pacjenta:

Imię: [Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)

Nazwisko: [Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)

PESEL: [Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego: [Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)

Świadoma zgoda na deprogramację żuchwy

Celem niniejszej zgody jest poinformowanie pacjenta o sytuacjach lub komplikacjach, które mogą pojawić się przed, w trakcie lub po deprogramacji.

Lekarz może potrzebować **badania radiologicznych** takich jak: tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny, RTG przywierzchołkowe przed, podczas i po leczeniu szyną dla zdiagnozowania i powtórnej oceny sytuacji stawowej. Warunkiem koniecznym do powodzenia diagnostyki jest współpraca ze strony pacjenta.

Zrozumiałem/am, podpis

Skuteczność leczenia uzależniona jest w dużej mierze od **kooperacji pacjenta**, z tego względu niezbędne jest stosowanie się do zaleceń w kwestii liczby godzin noszenia szyny i wykonywania ćwiczeń, przepisanych przez lekarza.

Brak współpracy ze strony pacjenta będzie skutkować zakończeniem leczenia.

Zrozumiałem/am, podpis

Czas leczenia szyną zależy w dużej mierze od kooperacji pacjenta i stanu stawów przed leczeniem, i może wahać się od kilku miesięcy do ponad roku ze średnim czasem ok. 6 miesięcy.

Zrozumiałem/am, podpis

Podczas deprogramacji pacjent może zauważyć **zmianę wzajemnej relacji zębów**, mogą do siebie nie pasować jak dawniej. Jest to spowodowane zmianą położenia głów stawowych a to z kolei wpływa na odmienny kontakt między zębami.

Dzieje się tak dlatego, że w wielu przypadkach deprogramacja konieczna jest do ujawnienia zmienionej pozycji stawów skroniowo-żuchwowych a co za tym idzie do właściwego zdiagnozowania pacjenta.

Zrozumiałem/am, podpis

Okluzja po deprogramacji za pomocą szyny może ulec znacznej zmianie, więc chcąc zapewnić stabilność zwarcia w nowych warunkach może okazać się konieczne **leczenie interdyscyplinarne**, łączące leczenie ortodontyczne i/lub korektę zwarcia (szlifowanie zębów) , zakotwiczenie szkieletowe (mini płytki i/lub mini śruby) i/lub chirurgię ortognatyczną i/lub protetykę.

Zrozumiałem/am, podpis

Podobnie jak podczas innych zabiegów medycznych mogą wystąpić sporadyczne objawy niepożądane takie jak: skurcze mięśni, nasilenie bólów stawowych, pojawienie objawów akustycznych w stawach skroniowo-żuchwowych, zablokowania w stawach, problemy ze słuchem, reakcje alergiczne i owrzodzenia.

Zrozumiałem/am, podpis

Jak przy każdej procedurze medycznej i stomatologicznej istnieje ryzyko, że **mój przypadek nie zareaguje właściwie** i nie będzie możliwości kontynuowania leczenia. Na tej samej zasadzie mogą pojawić się nawroty wady, które powinny być leczone od nowa z ponowną odpłatnością za leczenie.

Zrozumiałem/am, podpis

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o naturze i celach leczenia za pomocą szyny do deprogramacji i jednocześnie uzyskałem/am satysfakcjonujące odpowiedzi na moje pytania i wątpliwości.

Dobrowolnie przyjmuję do wiadomości wszystkie możliwe powikłania wymienione powyżej, które mogą zaistnieć podczas leczenia szyną do deprogramacji.

Zrozumiałem/am, podpis

Świadoma zgoda pacjenta na wykorzystanie dokumentacji i fotografii

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Lo 15\1999) pacjent jest poinformowany, że dane, które podaje staną się częścią bazy danych Centrum Zdrowia MEDISTICA, których jedynym celem jest świadczenie usług stomatologicznych oraz zarządzanie administracyjne niezbędne dla takiej usługi. Strona zainteresowana może skorzystać z prawa do dostępu, sprostowania, odwołania i sprzeciwu, zgodnie z wyżej wymienioną ustawą Lo 15\1999, w piśmie z załączeniem kopii dowodu tożsamości, na adres: Centrum Zdrowia MEDISTICA. Ul. Dworcowa 4, 48-316 Łambinowice.

Podobnie pacjent wyraża zgodę na:

1. komunikację z dentystą kierującym w celu dostarczenia właściwego świadczenia medycznego
2. przedstawienie przypadku (modele, zdjęcia wewnątrz- i zewnątrzustne i zdjęcia rentgenowskie) podczas kursów, konferencji, które doktor Alberto Canábez Berthet uzna za stosowne, a także do publikacji artykułów lub książek.
3. użycie zdjęć lub obrazów z przeprowadzonego leczenia, wykonanych w klinice na stronie internetowej kliniki oraz podczas kolejnych zastosowań naukowych lub edukacyjnych, które doktor Alberto Canábez i doktor Pablo Rial uznają za właściwe.
4. wysłanie wyników za pomocą poczty, faksu lub poczty elektronicznej.
5. prezentację zdjęć zewnątrzustnych i wewnątrzustnych pacjentom z podobnymi problemami zgryzowymi.
6. przekazywanie danych osobowych do laboratorium technicznego, w którym w razie potrzeby zostanie wykonana szyna do deprogramacji

.....
Podpis lekarza prowadzącego

.....
Czytelny podpis pacjenta