

Imię: .....

Nazwisko: .....

PESEL: .....

## **Zgoda pacjenta na leczenie zachowawcze**

Zgodnie z art. 32 – 35 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity Dz. U. z 2008 nr 136 poz. 857 z późniejszymi zmianami) oraz art. 16 -18 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009 r. Nr 52 poz. 417 z późn. zm.) wyrażam zgodę na leczenie zachowawcze zęba ..... przez lek. dent ..... w .....

1. Zostałem(-am) poinformowany(-a) o konieczności leczenia i aktualnym stanie uzębienia. Wszystko zostało mi wyjaśnione przystępnie i wszystko zrozumiałem(łam).
2. Poinformowałem(-am) lekarza o stanie mojego zdrowia i przyjmowanych lekach w formie pisemnej.
3. Po omówieniu wszystkich możliwych sposobów leczenia i związanego z nimi ryzyka, zdecydowałem(-am) się na zaproponowane leczenie.
4. Zgoda jest ważna do momentu jej odwołania. Wiem, że mogę odwołać zgodę na leczenie.
5. Leczenie chirurgiczne i protetyczne, wymaga osobnej zgody osobnej dla każdego nowego leczenia
6. Rozumiem, że zakres leczenia może różnić się od zaplanowanego, jeżeli w trakcie wynikną nieprzewidziane okoliczności, zwłaszcza rozszerzenie leczenia zachowawczego o endodontyczne. Wyrażam zgodę na dokonanie w tej sytuacji korekty planu leczenia i kosztów zgodnie z cennikiem wywieszonym w gabinecie.
7. Wyrażam zgodę na przekazanie danych osobowych niezbędnych do administrowania kartoteką pacjenta.
8. Zgadzam się na wykonanie znieczulenia miejscowego, zdjęć RTG oraz fotografii podczas zabiegów
9. Przyjmuję do wiadomości, że zaproponowane leczenie wykonywane jest zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej i według najlepszej wiedzy lekarskiej.
10. Poinformowano mnie, że warunkiem powodzenia leczenia i rękojmi jest utrzymywanie prawidłowej higieny jamy ustnej, pełna sanacja całego uzębienia i zgłaszanie się do okresowych badań co 12 miesięcy.
11. Stwierdzam, że odpowiedzi udzielone na wszystkie moje pytania dotyczące leczenia a także możliwych powikłań i alternatywnych sposobów leczenia (włącznie z zaniechaniem leczenia) były dla mnie zrozumiałe i zostały udzielone w sposób wyczerpujący.

.....  
(podpis)