

Informovaný souhlas pacienta a anamnestický dotazník

Privátní stomatologická ordinace - MUDr. David Hepnar

Jméno pacienta:

Datum narození:

Vážená pacientko, vážený paciente, vážení rodiče,

byli jste přijati do našeho zdravotnického zařízení za účelem péče o Vaše dentální zdraví. Naším společným cílem tedy bude tohoto zdraví dosáhnout či ho alespoň upravit na únosnou míru. Naším úkolem je především respektovat Vaše požadavky, ale upozornit Vás i na skutečnosti, které jste si možná neuvědomili a které by mohly způsobit nebo již způsobují obtíže. V souvislosti s plánovanou léčbou bychom Vás rádi informovali o charakteru a průběhu této léčby, včetně obtíží a případných rizik.

Nedílnou součástí léčby je vstupní pohovor, vyšetření a případné zhotovení dokumentace. Tato fáze je nezbytná ke stanovení správné diagnózy a poté sestavení vhodného léčebného plánu. Zpracovaný návrh léčebného plánu Vám následně předneseme a dohodneme se na jeho definitivní podobě. Na úspěšném konci léčby by měl být spokojený pacient s esteticky i funkčně vyhovujícím chrupem a často i zlepšenou estetikou obličeje. K tomuto výsledku se však u různých pacientů dospěje různým způsobem, při němž se vystřídá řada technik a způsobů léčby. K prospěšné léčbě je třeba pečlivě dodržovat lékařem stanovený režim a dostatečnou hygienu včetně případných kontrol. Pokud pacient z nějakého důvodu nedodrží léčebný režim, může dojít ke vzniku komplikací, hrozí zdržení léčby až nedokonalému výsledku, někdy dokonce až k zániku léčby celé. Pacient, popřípadě jeho rodiče, by měli důkladně poznat stav svého léčeného chrupu a aktivně se snažit přizpůsobit hygienu i životní režim léčbě. I přes výše uvedené se léčba nemusí zcela dařit, jak bychom si přáli a původně zamýšleli, a výsledný efekt není takový, jaký jsme si představovali. Může jít o zpoždění původně plánovaného ukončení léčby pro nepředvídatelné komplikace v průběhu léčebného plánu či neobvyklé reakce tkání pacienta. Občas je třeba změnit nebo rozšířit léčebný plán, abychom úspěšně dokončili plánovanou úpravu.

Veškerá dentální léčba není plně hrazená pojišťovnami, spoluúčast pacienta v naší ordinaci závisí jednak na typu vady, věku pacienta a způsobu jeho léčby, jednak na typu zdravotnického výkonu a v neposlední řadě na vztazích našeho zařízení s příslušnými zdravotními pojišťovnami. Celkový cenový rozpočet léčby je pak nedílnou součástí stanoveného léčebného plánu.

Já, níže podepsaná/ý, tímto stvrzuji, že mne MUDr. Hepnar v rozhovoru podrobně informoval o plánované léčbě včetně možných neúspěchů či komplikací. Bylo mi umožněno vše si řádně rozvážit, a měl/a jsem také možnost zeptat se na vše, co považuji za podstatné. Považuji mé poučení za dostatečné, nemám dalších otázek a souhlasím s plánovanou léčbou tak, jak mi byla navržena. V případě nutnosti souhlasím i s nutným rozšířením léčby navrženým ošetřujícím spolu s dopadem i na finanční rozvahu plánované léčby. Jsem si též plně vědom/a, že pokud se nedostavím v termínu objednání ošetření, jsem zdravotnickému zařízení povinen uhradit smluvní pokutu dle aktuálního ceníku (30 min x minut. náklad).

Datum:

Podpis pacienta (zákonného zástupce):

Anamnestické údaje před ošetřením

Trpíte některou z celkových chorob (poruchy krevního oběhu, srdce, plíce, ledviny, štítná žláza, onemocnění nervového systému, zelený oční zákal, cukrovka)?

ano ne

Pokud ano, jakou?

Užíváte pravidelně nějaké léky?

Pokud ano, které?

Prodělal/a jste v životě nějakou vážnější infekční chorobu (žloutenku, TBC, AIDS)?

Pokud ano, jakou?

Vyskytla se u Vás někdy alergická reakce (svědivá vyrážka, ztížené dýchání po aplikaci nějakého léku, potravin, po kontaktu s nějakým kovem apod.)?

Pokud ano, jaká?

Krvácíte silněji při poranění nebo po chirurgickém výkonu (např. vytržení zubu)?

Pro ženy: Jste právě těhotná?

Měl/a jste někdy úraz či operaci v oblasti obličeje?

Pokud ano, jaké?

Prodělal/a jste již dříve ortodontickou léčbu?