

Інформована згода на гнатологічне лікування

Надання Клінікою послуг з гнатологічного лікування означає, що Клієнт перед початком надання таких послуг поінформований про їх суть, особливості та очікувані результати, згоден на їх надання та заявляє про наступне:

1. Лікар обґрунтував необхідність проведення гнатологічного лікування.
2. Мені була надана можливість задавати питання, що цікавили мене з приводу гнатологічного лікування, та мною отримано відповіді на них у доступній та зрозумілій формі.
3. Я ознайомлений(на) із запропонованим планом лікування, який для мене є зрозумілим і з яким я повністю погоджуюсь. Я розумію, що в процесі гнатологічного лікування, враховуючи індивідуальні особливості організму, план може бути змінений, як і змінені попередньо узгоджені терміни лікування.
4. Зі мною узгоджені методи та матеріали, що будуть використані в процесі лікування (зокрема виготовлення та застосування індивідуальних кап, шин чи інших гнатологічних апаратів). Я ознайомлений(на) з вартістю окремих процедур та лікування в цілому, а також проінформований(на) про можливу зміну вартості в майбутньому.
5. Я повідомлений(на) про необхідність проведення підготовчих заходів перед початком гнатологічного лікування (діагностика, рентгенологічні знімки, аналіз моделей щелеп, функціональні тести тощо).
6. Мені роз'яснена необхідність чітко дотримуватись рекомендацій лікаря (стосовно експлуатації гнатологічних кап та догляду за ними) та графіку відвідувань задля уникнення ускладнень та досягнення очікуваного результату лікування, з чим я погоджуюсь.
7. Я ознайомлений(на) з можливими негативними наслідками в разі повної або часткової відмови від лікування, зокрема збереження чи погіршення існуючих симптомів, прогресування патології скронево-нижньощелепного суглоба, головних болів, дискомфорту при жуванні тощо.
8. Я ознайомлений(на) з можливими ускладненнями в процесі лікування внаслідок причин, що не залежать від лікаря, зокрема:
 - тимчасовий дискомфорт або біль у жувальних м'язах та суглобі в період адаптації до апарату;
 - поява або посилення головного болю, шуму у вухах, відчуття тиску чи «закладання» у вухах;

- зміни у прикусі та положенні зубів, що потребують додаткової корекції;
- підвищена чутливість зубів або ясен;
- поломка апарату або втрата його частин внаслідок неправильної експлуатації;
- перевищення прописаних термінів лікування
- Я розумію, що будь-яке лікування, включно з гнатологічним, є втручанням в організм, в якому всі біологічні процеси протікають індивідуально, тому немає стовідсоткової гарантії отримання очікуваних результатів навіть при ідеальному виконанні всіх етапів.
- Розуміючи сутність запропонованих послуг та унікальність власного організму, я також погоджуюсь, що ніхто не може передбачити точний результат запланованого лікування.

9. Проінформований(на) про можливе виникнення повторних скарг після проходження всіх етапів лікування, якщо не дотримуватись рекомендацій після завершення лікування (наприклад повернення негативних звичок, бруксизму, різкого зниження імунітету, проблем з шиєю, тазом та м'язевою системою організму).

10. Я уважно ознайомлений(на) з цим документом і розумію, що останній має юридичну силу та несе для мене правові наслідки.