

ООО «Центр цифровой рентгенодиагностики Сальвадор»

ПАМЯТКА ПОВТОРНОЕ ЭНДОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Этот документ свидетельствует о том, что мне в соответствии со ст.ст. 19-23 Федерального закона N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" сообщена вся необходимая информация о моем лечении и рекомендации по уходу.

Прогнозы и исходы лечения:

1. Восстановление функции зуба (компенсация функции);
2. Отсутствие рецидива и осложнений (стабилизация);
3. Появление новых поражений или осложнений, обусловленных проводимой терапией, (например, аллергические реакции) (развитие ятрогенных осложнений);
4. Развитие заболеваний периодонта (развитие нового заболевания, связанного с основным).

Рекомендации:

1. Исключить полную нагрузку на зуб и ограничить прием грубой пищи до момента покрытия зуба ортопедической конструкцией.
2. Изготовить искусственную коронку/вкладку/накладку с целью снижения риска фрактуры зуба и восстановления адекватных окклюзионных контактов в сроки не позднее 1 месяца после лечения каналов.
3. При появлении самопроизвольных болей и /или болей при накусывании - незамедлительно обратиться к врачу.
4. Посещение специалиста 1 раз в 6 месяцев с целью наблюдения, проведения профилактического осмотра и гигиенических мероприятий.
5. Прицельная контрольная рентгенография 1 раз в 6 мес., последующий контроль через год, два и четыре. (Пики положительной динамики заживления).
6. Хирургическое вмешательство в зубе (Апикальная хирургия) с целью его сохранения в случае неэффективности консервативного лечения является одним из вероятных исходов повторного лечения корневых каналов.
7. В случае перелома зуба в период до протезирования зуб удаляется. Стоимость лечения корневых каналов при этом не возвращается, поскольку риск был известен до начала вмешательства и работа по лечению каналов врачом была проведена качественно.

Подпись пациента:

_____/_____(ФИО полностью)

Врач _____/(ФИО врача)

(подпись врача)

Дата «___» ___20__г.