

ООО «Центр цифровой рентгенодиагностики Сальвадор»

ПАМЯТКА ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ВРЕМЕННЫХ ПЛОМБ

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.

УВАЖАЕМЫЙ ПАЦИЕНТ

В процессе Вашего лечения в соответствии с принятыми стандартами и протоколами лечения будут использоваться временные пломбировочные материалы для зубов и корневых каналов, а также временные ортопедические конструкции (коронки, виниры, вкладки, накладки, съемные протезы) из полимерных материалов.

Временные пломбы используются для герметизации полостей в зубах на непродолжительный период лечения сроком не более 1 месяца. Врач также может установить меньший срок использования временной пломбы с учетом индивидуальной клинической ситуации(средний срок службы в полости рта 14 дней). По прошествии этого срока Вам необходимо в обязательном порядке явиться в клинику и либо заменить временную пломбу на постоянную пломбу или ортопедическую конструкцию, либо переустановить временную пломбу заново. В случае невыполнения этой рекомендации возможно нарушение герметизма и проникновение инфекции в корневые каналы зуба, что повлечет за собой необходимость перепломбировки каналов и риск развития осложнений. Все манипуляции при нарушении сроков замены временной пломбы (в том числе перепломбировку каналов) пациент повторно оплачивает за свой счет.

Временное пломбирование корневых каналов нужно для уничтожения и снижения титров микроорганизмов в корневых каналах зубов, либо применяется при оказании неотложной помощи при острой зубной боли, когда по медицинским или организационным причинам нет возможности сразу провести постоянную пломбировку корневых каналов. Временные пломбировочные материалы могут находиться в корневых каналах от нескольких дней до нескольких месяцев. Врач индивидуально устанавливает для каждого клинического случая дату замены временного пломбировочного материала, и Вы должны неукоснительно соблюдать эту рекомендацию и явиться в назначенный врачом день для замены временного пломбировочного материала на постоянный либо его обновление. В случае нарушения этой рекомендации может произойти повторное инфицирование корневых каналов, раздражение окружающих зуб тканей, развитие осложнений.

Подпись пациента:

_____/_____
(подпись пациента) (ФИО полностью)

Врач: _____/_____
(подпись врача) (ФИО врача)

Дата «__» 202__г.

