

Пункт 3 статьи 134 Кодекса РК от 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения», устанавливает, что медицинская помощь должна предоставляться только после получения информированного устного или письменного добровольного согласия пациента.

Согласие на неотложное лечение зуба

Я _____ получил(а) от своего врача всю интересующую меня информацию о предполагаемом лечении. Врач внимательно меня осмотрел, разъяснил преимущества и сложности как этого, так и других методов лечения, а также возможные осложнения. Я согласен(а) на неотложное лечение (трепанация зуба, неотложное лечение корневых каналов, постановка девитализирующей пасты), чтобы, возможно, сохранить зуб от удаления. После этого неотложного лечения для устранения инфекции потребуются дополнительное лечение корневых каналов. Я понимаю, что если в течение ближайшего времени, указанного врачом, такое лечение не будет выполнено, то воспаление может возобновиться или продолжаться, и неотложное лечение корневых каналов для сохранения моего зуба будет неэффективным. Я согласен(а) на рентгенологическое обследование, необходимое для полноценного лечения. Мне было сообщено, что в ходе лечения может быть применена анестезия, выбор которой производится моим лечащим врачом при моем согласии. Я понимаю, что всегда имеется риск применения анестезии и такой риск был мне полностью объяснен. Мне объяснены возможные последствия отказа от предлагаемого лечения, включая осложнения. Я заявляю, что изложил(а) врачу все известные мне данные о состоянии своего здоровья. Я подтверждаю, что прочитал(а) и понял(а) все вышеизложенное, имел(а) возможность обсудить с врачом все интересующие и непонятные мне вопросы, связанные с лечением моего заболевания и последующего реабилитационного периода. На все заданные вопросы я получил(а) удовлетворившие меня ответы и у меня не осталось невыясненных вопросов. Мое решение является свободным и добровольным и представляет собой информированное согласие на проведение медицинского вмешательства.

Дата

Подпись пациента _____

Настоящее информационное согласие является неотъемлемой частью медицинской карты стоматологического пациента форма № 043/у утвержденной приказом № 332 Министра Здравоохранения РК от 08.07.2005 г.