

Instituția: **DR BOTA DENTPRAX S.R.L**

☎ **0787606595**

✉ **drbotadentprax@gmail.com**

📍 **Str. PĂINII Nr. 14 , Târgu Mureș, Mureș, România**

CIF**46899216**

Reg.Com.**J26 /1816 /2022**

Nume pacient: . ....

Cod pacient: **5961**



📍 **Mureș, România**

CNP:

Vârsta:      Sex: -

Nr. act de identitate:

### **Consimțământ informat pentru reguli și riscuri privitoare la tratamentele protetice (fațete, incrustații, coroane, punți dentare)**

Pentru aplicarea fațetelor, incrustațiilor, coroanelor, punților este necesară prelucrarea/șlefuirea dinților, adică micșorarea lor în volum prin pilire. Volumul de dinte care se îndepărtează poate varia de la dinte la dinte și în funcție de tipul lucrării și materialul ce urmează să-l folosim. În cazul în care este vorba de dinți vitali (cu nerv) în urma șlefuirii din cauza apropierea de camera pulpară poate fi necesar tratamentul de canal. Pot apărea dureri la stimuli fizici (cald/rece), chimici (dulce/acru) și la atingere. Aceste dureri pot fi temporare, dar există cazuri în care nu dispar și necesită tratament de canal. Vom alcătui un plan de tratament adițional cuprinzând fazele și costurile aferente.

De asemenea în urma șlefuirii subgingivale a dinților, gingiile pot rămâne câteva zile cu sensibilitate. Se recomandă aplicarea locală de geluri antiseptice (Gengigel, Elugel), pastile de genul Hexoraletten sau Strepsils 2-4 capsule/zi, iar dacă sensibilitatea nu cedează, chiar antibiotic.

Nu este frecvent, dar este posibil, cazul în care, sub o lucrare protetică (fațetă, coroană de înveliș, punte dentară etc.), dintele rămas vital să provoace dureri la un timp după terminarea tratamentului. Garanția nu acoperă evoluția stării de sănătate dentară în urma tratamentului protetic (dacă aceasta evoluează către alte tratamente necesare - tratamente de canal, extracții, implanturi etc.) Codul Deontologic al Medicului Dentist Articol 18-Capitolul II Publicat în Monitorul Oficial al României partea I nr 408/18.05.2010.

Este nevoie de lucrări provizorii până la aplicarea celor definitive iar acestea se pot decimenta, fiind cimentate provizoriu sau se pot fractura. Cimentările și refacerea lucrărilor provizorii (indiferent câte și de câte ori) intră în costurile inițiale ale planului de tratament.

Tratamentele protetice pot necesita un număr de probe ce nu poate fi determinat de la început.

Pe parcursul tratamentului este posibil să fiți solicitat să reveniți la cabinet pentru refacerea anumitor faze (ex: pentru amprentă).

Solicitările pentru modificări de formă sau culoare a noilor fațete/coroane/punți se pot face numai înainte ca acestea să fie fixate definitiv. Trebuie să respectați cu strictețe programările deoarece întârzierile pot duce la migrarea dinților șlefuiți, antagoniști sau a celor ce mărginesc lucrarea. Aceste întârzieri pot necesita refacerea lucrărilor (parțial sau total) cu costuri suplimentare pentru dumneavoastră.

După cimentarea lucrărilor poate să apară o jenă la nivelul dinților pe care acestea sunt fixate sau la nivelul gingiei. Aceasta dispăre cu un analgezic (Algocalmin).

Coroanele, fațetele din ceramică sunt restaurări fragile, ce se pot fisura sau ciobi relativ ușor, chiar în cazul care sunt corect concepute și realizate.

Ceramica integrală, lucrările din zirconiu, incrustațiile și fațetele nu se cimentează provizoriu. Cimentarea se face direct definitiv deoarece rezistența lucrărilor enumerate apare doar din momentul prizei cimentului special folosit. În cazul în care vreți să aflați părerea unui apropiat, atunci veniți împreună cu el la ședința de cimentare definitivă. Consultați-vă înainte de cimentare și decideți dacă lucrarea se poate cimenta definitiv sau mai are nevoie de unele retușuri.

Obiceiurile vicioase care determina suprasolicitarea arcadei dentare, cum ar fi bruxismul, încheștarea maxilarelor, onicofagia (roaderea unghiilor) pot duce la uzura patologică, fisuri, fracturi și pierderea prematură a lucrărilor dentare.

Atunci când lucrările sunt extinse dar și când sunt pe zone restrânse dar antagoniste (mușcă una pe cealaltă) recomandăm gutiere de noapte (night guard). Realizarea și purtarea acestora pe timpul nopții poate să condiționeze acordarea garanției.

Obiceiurile nefuncționale pot determina suprasolicitarea arcadei dentare cum ar fi bruxismul , încheștarea maxilarului , onicofagia, ceea ce poate duce la pierderea prematură a lucrărilor protetice , a implantelor.

Întreținerea și dispensabilizarea

O igienizare corespunzătoare și prezenta la control de două ori pe an pot tine la distanță eventuale probleme.

Am fost informat cu privire la diagnosticul afecțiunilor mele dentare, la alternativele de tratament ale acestor afecțiuni,

precum și la consecințele neintervenției terapeutice. Mi s-au prezentat, mi-au fost explicate și am înțeles riscurile și regulile asociate cu TRATAMENTELE PROTETICE (FATEȚE, INCRUSTAȚII, COROANE, PUNȚI DENTARE) și în scopul realizării tratamentului consimt la administrarea anestezicului ce mi-a fost indicat și sunt conștient de riscurile pe care le presupune. Sunt de acord ca medicul..... să realizeze examinarea, diagnosticarea și intervențiile terapeutice necesare în cazul meu. Am primit și am înțeles indicațiile după cimentarea lucrărilor protetice.

Data	Semnătură pacient
<b>26.11.2024</b>	. ....