

ZGODA PACJENTA NA WYKONANIE ORAZ OSTATECZNĄ AKCEPTACJĘ EFEKTU BONDINGU ZĘBÓW

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że zostałam/am szczegółowo poinformowana/y o charakterze zabiegu bondingu zębów, jego przebiegu, możliwych efektach estetycznych oraz ograniczeniach wynikających z zastosowania materiału kompozytowego.

Potwierdzam, że:

- zapoznałam się z planem leczenia oraz możliwymi wariantami estetycznymi.
- przed zakończeniem wizyty miałam możliwość oceny efektu pracy oraz zgłoszenia ewentualnych uwag.
- w pełni akceptuję kolor, kształt, wielkość oraz ogólny efekt uzyskany po zabiegu.
- nie wnoszę żadnych zastrzeżeń do wykonanej pracy w momencie jej odbioru, co stanowi jej ostateczną akceptację.

Zostałam poinformowana i przyjmuję do wiadomości, że bonding wykonywany jest z użyciem materiału kompozytowego, który:

- może ulegać naturalnemu zużyciu oraz przebarwieniom w czasie.
 - jest podatny na działanie czynników zewnętrznych (kawa, herbata, czerwone wino, papierosy i inne produkty barwiące).
 - może ulec uszkodzeniu mechanicznemu (ukruszenia, pęknięcia).
 - trwałość efektu zależy w dużej mierze od moich nawyków oraz przestrzegania zaleceń po zabiegowych.
- przy odbudowie typu bonding nie wolno stosować past wybielających (o wysokiej ścieralności - zalecane RDA poniżej 80) w codziennej higienie jamy ustnej.

Zobowiązuję się do:

- odbywania wizyt kontrolnych co 6 miesięcy, zgodnie z obowiązującym cennikiem gabinetu.
- wykonywania zabiegów higienizacji co 6 miesięcy, zgodnie z obowiązującym cennikiem gabinetu.
- stosowania się do zaleceń, w szczególności:
- unikania produktów silnie przebarwiających.
- unikania nadmiernego obciążania zębów i spożywania bardzo twardych pokarmów.
- niestosowania zębów do czynności niezgodnych z ich przeznaczeniem (np. otwieranie opakowań).

Oświadczam, że:

- zostałam poinformowana o konieczności prawidłowej higieny jamy ustnej oraz jej wpływie na trwałość efektu.
- zapoznałam się z warunkami gwarancji obowiązującymi w gabinecie i akceptuję ich treść.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- wszelkie korekty, poprawki lub zmiany wykonanej pracy po jej ostatecznej akceptacji są odpłatne, niezależnie od przyczyny ich wykonania (z wyłączeniem uzasadnionych przypadków objętych gwarancją).
- koszt korekty wynosi 200 – 300 zł za jeden ząb, w zależności od zakresu pracy.

Niniejszym potwierdzam, że:

- efekt odbudowy kompozytowej - bondingu w dniu podpisania dokumentu jest dla mnie w pełni satysfakcjonujący.
- jestem świadoma, że późniejsze subiektywne odczucia estetyczne nie stanowią podstawy do bezpłatnych zmian ani reklamacji w tym zakresie.

Podpis Pacjenta: _____

Podpis Lekarza: _____