

**Общество с ограниченной ответственностью
«БЕНАДЕНТ»**

ИНН 9715467390 КПП 7715010012 ОГРН 1237700839276
Место нахождения: 127055, Россия, город Москва, улица Тихвинская, дом 9, п.2
Телефон: 8(926)5221414. Электронная почта: benadent@yandex.ru
Лицензия № Л041-01137-77/01193662 выдана Департаментом Здравоохранения Москвы от 13.05.2024

Приложение № 2
к договору на оказание платных медицинских услуг
№ {НомерКарты} от {ДатаПервогоПриемаЧислом} г.

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
НА ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА И АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ**

1. Настоящее информированное согласие разработано на основании ст. 20 ФЗ от 21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Приказов Минздрава РФ № 390н от 23.04.2012 г. и Минздрава РФ № 1051н от 12.11.2021 г.
2. Согласно ст. 20 ФЗ от 21.11.2011 года № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» любое медицинское вмешательство, имеющее своей целью диагностику, профилактику или лечение заболевания, допустимо только после получения врачом добровольного информированного согласия пациента в письменной форме.
3. Информированное добровольное согласие на лечение кариеса зубов даётся пациентом либо его законным представителем один раз при первичном обращении в медицинскую организацию и действительно в течение всего срока оказания услуг в медицинской организации.

Я, Пациент {ФамилияИмяОтчество}, {ДатаРождения}
(Ф.И.О., дата рождения)

зарегистрированный (проживающий) по адресу (нужное подчеркнуть): {АдресРегистрации}

законный представитель Пациента: _____,
(Ф.И.О., дата рождения)

зарегистрированный (проживающий) по адресу (нужное подчеркнуть): _____

перед началом медицинского вмешательства проинформирован(а) лечащим врачом об установленном мне (представляемому мной лицу) диагнозе, а именно:

Мне разъяснено, что данный документ содержит для меня информацию о сути предстоящего медицинского вмешательства, его особенностях, возможных альтернативных вариантах, последствиях и рисках развития осложнений или неполучения полезного результата с целью предоставления возможности мне сделать свой информированный выбор.

Я получил(а) подробные объяснения, что кариес представляет собой прогрессирующий дефект твердых тканей зуба, вызываемый действием бактерий зубного налета и продуктов их жизнедеятельности. Целью стоматологического лечения кариеса является устранение поврежденных тканей зуба, сохранение жизнеспособности зуба, предупреждение развития осложнений кариеса, восстановление функциональной и эстетической формы зуба.

Стоматологическое терапевтическое лечение кариеса осуществляется при наличии клинических показаний, является комплексным и может быть проведено в одно или несколько посещений. Основным методом стоматологического лечения кариеса является пломбирование зубов путём реставрации коронковой части зуба пломбировочным материалом. Терапевтическое стоматологическое лечение при этом состоит в клинической диагностике, включающей осмотр полости рта с целью оценки состояния зубов, проведение рентгенологического исследования зубочелюстной системы, удалении зубных отложений с зубов, подлежащих лечению и расположенных рядом, дальнейшей обработке кариозной полости с препарированием зубной эмали и дентина с целью устранения инфекции внутри кариозной полости посредством удаления из пораженного зуба инфицированных тканей, придании кариозной полости необходимой формы для пломбирования.

Непосредственное восстановление коронковой части зуба включает обязательную антимикробную и противокариозную обработку внутренних структур зуба с последующим нанесением пломбировочных материалов различного назначения (адгезивного (склеивающего) и восстанавливающего слоев). При пломбировании полости реставрационными материалами проводится отверждение каждого слоя пломбы с последующей полировкой верхнего слоя.

В случае, когда кариозная полость является глубокой, граничащей с полостью зуба, возможно применение биологического метода лечения кариеса, заключающегося в пломбировании зуба временным лечебным пломбировочным материалом в первое посещение и наложение постоянного пломбировочного материала во время второго посещения через 2 недели. При возникновении, впоследствии, болевых ощущений может потребоваться эндодонтическое (пломбирование корневых каналов) лечение.

В ходе лечения, может потребоваться изменение плана и объёма лечения, а именно: трепанация полости зуба, неотложное лечение корневых каналов, постановка девитализирующей пасты, депульпирование, восстановление коронками, вкладками и проч., удаление зуба. Кроме того, возможно, потребуются лечение десен в случае, когда повреждение затрагивало десневой край. В этом случае необходимо проведение тщательных гигиенических процедур около зубного пространства.

При лечении зубов с целью обеспечения оптимальных условий пломбирования и безопасности зоны медицинского вмешательства в процессе лечения используется коффердам (латексный платок), препятствующий проникновению в зону стоматологического вмешательства слюны, предотвращающий случайное попадание в дыхательные пути мелких инструментов и мелкодисперсных отходов и их заглатывание, защищающие слизистую оболочку рта от воздействия применяемых в процессе лечения зуба веществ, позволяющий правильно воспроизвести форму зуба, создать контакты с соседними зубами, подобрать цвет пломбировочного материала, качественно отшлифовать пломбировочный материал.

Критериями качества постоянной пломбы являются:

- Заполнение обработанной полости пломбировочным материалом плотно, гомогенно, в объеме, соответствующем утраченным тканям, восстановление анатомической формы коронки зуба в соответствии с существующим прикусом пациента.
- Пломба должна быть отшлифована, заполирована.
- Отсутствие нависающих краев пломбы.
- Отсутствие зазора между материалом пломбы и тканями зуба, видимого невооруженным глазом, ощущаемого при зондировании терапевтическим зондом.

В ходе стоматологического терапевтического лечения кариеса возможно возникновение следующих осложнений, не являющихся недостатками оказания медицинской услуги: возникновение стоматита, механическое повреждение слизистой оболочки, аллергическая реакция на применяемые при пломбировании канала материалы, временное повышение чувствительности пролеченного зуба, появление болевых ощущений при лечении биологическим методом, что потребует дополнительного лечения корневых каналов зуба, появление трещин и отломов стенок зуба вследствие особенностей применяемых пломбировочных материалов, возникновение воспалительной реакции десневого края, требующей дополнительных способов лечения, в том числе полоскания. В случае сохранения неприятных ощущений необходимо обращение к врачу-стоматологу.

Альтернативой лечению кариеса зуба (зубов), отсутствие лечение как такового.

Мне **разъяснена** необходимость применения местной инъекционной анестезии обезболивания, целью которой является предотвращение чувства боли и проведение комфортных безболезненных медицинских манипуляций.

Я **проинформирован(а)**, что длительность эффекта от анестезии может варьироваться от 15 минут до нескольких часов в зависимости от вида анестетика, способа введения, методики проведения и индивидуальной восприимчивости организма.

Я **уведомлен(а)** о возможных дискомфортных состояниях в процессе постановки и действия анестезии: чувство распирания, давления при введении анестетика, временное ощущение припухлости десны, ощущение отека мягких тканей, ощущение уменьшения подвижности в области проводимых манипуляций, образование гематом в месте проведения анестезии, отечность десны в области инъекции (несколько дней), болезненные ощущения в месте ввода раствора анестетика (в течение 3-5 дней). А также о возможных рисках и осложнениях при проведении местной анестезии и после ее завершения: токсическое действие (тошнота, головокружение, судороги, понижение или повышение артериального давления, сонливость, аритмии, угнетение или остановка дыхания). Аллергические реакции: обморок, коллапс, отёк Квинке различной степени выраженности, анафилактический шок, зуд кожных покровов, высыпаниями кожи, зуд глаз, слезотечение, заложенность носа.

Я **осведомлен(а)**, что в период проведения манипуляций в полости рта, анестезии, обработки зубов возможна индивидуальная аллергическая реакция, непереносимость отдельных материалов и лекарственных препаратов, онемение языка, губ, чувство жжения, болезненность, дискомфорт, нарушение функции глотания, жевания и речи.

[illegible]

[illegible]

