

	Personalul medical care îngrijește pacientul		<b>CABINETE ASOCIATE AF STOMATOLOGIE „2D”</b> 310100 Arad, Str. Ludovic Szentay nr.1 Tel: 0040-257.281.691 www.dentistdavid.ro
	Nume și prenume	Statut profesional	
	1 Dr. Svetlana David	Medic specialist stomatolog	
	2 Dr. Voicu A. David	Medic specialist stomatolog	
	3 As. Adriana C. Ardelean	Asistentă medicală generalistă	
	4 As. Gabriela Torcos	Asistentă medicală generalistă	
	5 Dr. Alexandru Todor	Medic stomatolog (colaborator)	
6 Dr. Andreea Tudoran	Medic stomatolog (colaborator)		

## ACORDUL PACIENTULUI INFORMAT

Acest document a fost realizat, emis, încheiat și este semnat în conformitate cu reglementările identice din Uniunea Europeană, în temeiul reglementărilor legale din România: Legea nr. 95 / 2006 privind reforma în sănătate (și normele ulterioare de aplicare), Legea nr. 46 / 2003 referitoare la drepturile pacientului (și normele ulterioare de aplicare), reglementările profesionale specifice ale C.M.D.R. **Acest document are următoarele anexe obligatorii: Chestionarul de evaluare a stării generale de sănătate (pe verso), Fișa protetică de laborator dentar (in caz de tratament protetic).**

<b>1. Datele pacientului</b>	<b>Nume, prenume:</b>			
	<b>Cod Numeric Personal:</b>	<b>Alt Numar de Identitate</b>		
	<b>Domiciliul:</b>			
	<b>Contact: Tel. Fix</b>	<b>Tel. Mobil</b>	<b>E-mail</b>	
<b>2. Reprezentantul legal: ptr. minori (0-18 ani) sau adultii fără discernământ</b>	<b>Nume și prenume:</b>			
	<b>Cod Numeric Personal:</b>			
	<b>In calitate de :</b>	<b>Parinte al minorului</b>	<b>Reprezentant legal al</b>	

### 3. Actele medicale (descrierea tratamentelor stabilite de medicul stomatolog în funcție de diagnostice și necesități de tratament):

- Tratamente profilactice și de întreținere a sănătății orale, precum : învățarea igienei dentare corecte, teste de placa bacteriana, controale preventive, etc.
- Tratamente ale afecțiunilor acute precum : anestezii, calmarea durerilor, reducerea inflamațiilor, devitalizante, drenaje, antibiotice, antiinflamatoare;
- Tratamente ale infecțiilor osului și țesuturilor vecine precum : incizii, extracții, chiuretaje, rezeccii, decapuşonări, mici intervenții chirurgicale, etc.
- Tratamente de îndepărtare a cariilor dentare și ale altor leziuni și înlocuirea acestora cu diferite materiale de obturație provizorii si/ sau definitive, etc.
- Tratamente de îndepărtare a nervului (pulpei) infectat, de dezinfectare repetată cu diferite mijloace și de obturare a canalelor radiculare, etc.
- Tratamente de îndepărtare a tartrului, a obturațiilor vechi, neadaptate, a dinților migrați irecuperabili, a lucrărilor protetice vechi, necorespunzătoare, etc.
- Tratamente complexe ale afecțiunilor cronice ale gingiei și țesuturilor adiacente: gingivite, parodontite marginale, parodontoze, mobilitate, migrări, etc.
- Tratamente ale afecțiunilor părților moi ale gurii, ale mucoaselor obrazilor, ale limbii, etc.; Diverse tratamente medicamentoase necesare, etc.
- Tratamente de reconstituire a coroanei dentare distruse cu diferite materiale precum : știfturi radiculare, dispozitive prefabricate, coroane, inlay, etc.
- Tratamente de înlocuire a dinților lipsă cu elemente de înlocuire fixe precum: punți dentare din materiale fizionomice, nefizionomice, mixte, etc
- Tratamente de înlocuire a dinților lipsă prin elemente de înlocuire (semi) mobile precum: (restaurari scheletate), proteze acrilice parțiale / totale, etc.

	<b>BIFAȚI CU X TOATE RĂSPUNSURILE CORESPUNZĂTOARE !:</b>	<b>Da</b>	<b>Nu</b>
<b>4. Informațiile legate de starea de sănătate buco-dentară furnizate pacientului</b>	Datele despre starea de sănătate buco-dentară		
	Diagnosticile stomatologice		
	Intervențiile și strategia terapeutică propuse		
	Riscurile potențiale		
	Alternativele de evoluție, cu și fără tratamente		
	Prognosticul, evoluția afecțiunilor		
	Complicațiile posibile		
	Riscurile neefectuării tratamentelor		
	Riscurile nerespectării recomandărilor medicale		
<b>5. Consimțământul pentru recoltare</b>	Sunt de acord cu eventuale recoltări în vederea unor analize de laborator a produselor biologice rezultate în urma unor tratamente deosebite		
<b>6. Consimțământul pentru investigații</b>	Sunt de acord cu următoarele investigații preliminare necesare: radiologie dentară, modele de studiu, analize generale, alte investigații pe parcurs / finale		
<b>7. Alte informații care au fost furnizate pacientului:</b>	Informații despre identitatea și statutul profesional al personalului care îl tratează		
	Informații despre serviciile medico-dentare disponibile în cabinete		
	Informații despre Regulamentul de Ordine Interioară al cabinetelor		
	Informații despre dreptul la o a doua opinie medicală		
	Informații despre natura și scopul tratamentelor propuse		
	Informații despre riscurile și consecințele tratamentelor		
	Informații despre planurile de tratamente protetice (de restaurare)		
	Informații asupra costurilor estimative ale tratamentelor protetice fixe / mobile		
<b>8. Nu sufăr de nici o boală psihică care îmi afectează discernământul</b>			
<b>9. Doresc să fiu informat în continuare despre starea mea de sănătate buco-dentară. Accept orice fel de schimbări de etapă a oricăror planuri de tratamente, dacă evoluția afecțiunilor proprii se modifică nefavorabil.</b>			
<b>10. Subsemnatul pacient (reprezentant legal al pacientului.....) declar că am înțeles toate informațiile furnizate de către medicul stomatolog și enumerate pe intelesul meu in cele de mai sus, că am prezentat medicului stomatolog doar informații adevărate și prin prezenta îmi exprim consimțământul informat pentru efectuarea tratamentelor medicale stomatologice.</b>			
<b>Data.....Semnătură pacient (sau reprezentant legal) care consimte informat la efectuarea actelor medicale.....</b>			
Acest formular obligatoriu e afisat in sala de asteptare si pe <a href="http://www.dentistdavid.ro">www.dentistdavid.ro</a> . Se completeaza obligatoriu pe verso Chestionar Evaluare Stare Generala de Sanatate.			