



## טופס הסכמה לטיפול אורתודונטי Orthodontic treatment

מטרת הטיפול האורתודונטי היא להשיג שיפור בעמדת השיניים, בתפקוד מערכת הלעיסה ובאסתטיקה.

שם המתרפא/ה:

שם משפחה שם פרטי שם האב ת.ז.

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת שקיבלתי הסבר מפורט בעל פה מד"ר

שם פרטי שם משפחה

על הטיפול האורתודונטי בלסת העליונה/בלסת התחתונה/ בשתי הלסתות\* (להלן: "הטיפול העיקרי"). הוסברו לי מטרת הטיפול, משך הטיפול המשוער, דרכי הטיפול והמכשור הכרוך בו. הוצגו בפני דרכי הטיפול החלופיות, האפשרויות בנסיבות המקרה, טרם הבחירה בטיפול העיקרי. הוסברו לי תופעות הלוואי של הטיפול העיקרי לרבות: תחושת לחץ, רגישות וניידות חולפת של השיניים, אי נוחות עד כדי פגיעה של הרקמות בפה ונפיחות של החניכיים. כמו כן הוסברו לי הסיכונים והסיבוכים האפשריים של הטיפול העיקרי לרבות: ספיגה מסוימת של שורשי השיניים, אבדן חיות של שן ורגישות בפרקי הלסת שמשמעותם הוסברה לי. ברורה לי החשיבות של מסירת מידע מדויק לגבי מצב בריאותי, וכן ביצוע כל ההוראות שאקבל מהצוות ו/או מהרופא המטפל, לרבות: הצורך בשמירה על הגינה קפדנית של הפה במהלך הטיפול, בכדי למנוע היווצרות כתמים על השיניים ו/או עששת, שימוש נכון במכשור האורתודונטי, קבלת כל הטיפולים המשמרים והשיקומיים שאזדקק להם, וביקורות במועדים שאדרש. הוסבר לי שמשך הטיפול והשגת התוצאה המקווה תלויים, בין השאר, בליקוי הסגר הראשוני, בשינויים החלים עקב תהליכי גדילה ובשיתוף פעולה מצדי. גורמים אלה עלולים להשפיע על השגת התוצאה המקווה.

הוסבר לי ואני מבינה/ה שקימת אפשרות שתוך כדי מהלך הטיפול העיקרי יסתבר שיש צורך לשנות את תכנית הטיפול כולה או חלקה, לרבות טיפולים נוספים שלא ניתן לצפותם כעת בוודאות או במלואם, לרבות שינוי במכשור האורתודונטי.

הוסבר לי שלמרות הפעולות לשימור עמדת השיניים בסוף הטיפול, עלולה להיות נסיגה בעמדת השיניים. כמו כן הוסבר לי כי במידה שלאחר הטיפול יחולו שינויים בלתי צפויים בלסתות או בשיניים עלול להיגרם ליקוי סגר חדש. אני נותן/ת בזאת את הסכמתי לביצוע הטיפול העיקרי.

חתימת המתרפא/ה

תאריך

חתימת האפוסטרופוס

(קירבה)

שם האפוסטרופוס

(במקרה של פסול דין, קטין או חולה נפש)

אני מאשר שהסברתי ל מתרפא/ה/ לאפוסטרופוס של המתרפא/ה\* את כל האמור לעיל בפרוט הדרוש וכי הוא/היא חתם/ה על ההסכמה בפני לאחר ששוכנעתי שהבין את הסברי במלואם.

מספר רישיון

חתימה

שם הרופא

\*מחק את המיותר..