

План диагностики и лечения

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

- |  |   |
|--|---|
| <p>1. Гигиенические и профилактические мероприятия:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> снятие зубных отложений</li> <li><input type="checkbox"/> профессиональная гигиена рта</li> <li><input type="checkbox"/> обучение чистки зубов</li> <li><input type="checkbox"/> нанесение на зубы фторосодержащих препаратов</li> <li><input type="checkbox"/> прочее...</li> </ul> <p>2. Терапевтические мероприятия:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> некариозные поражения</li> <li><input type="checkbox"/> лечение кариеса зубов</li> <li><input type="checkbox"/> эндодонтическое лечение зубов</li> <li><input type="checkbox"/> профессиональное отбеливание</li> <li><input type="checkbox"/> прочее...</li> </ul> <p>3. Пародонтологическое лечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> лечение пародонтита, гингивита, пародонтоза</li> <li><input type="checkbox"/> лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта</li> <li><input type="checkbox"/> вскрытие пародонтального абсцесса</li> <li><input type="checkbox"/> прочее...</li> </ul> <p>4. Хирургические мероприятия:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> удаление зуба простое</li> <li><input type="checkbox"/> удаление зуба сложное</li> <li><input type="checkbox"/> удаление экзостозов</li> <li><input type="checkbox"/> зубосохраняющие операции</li> <li><input type="checkbox"/> коррекция альвеолярного отростка</li> <li><input type="checkbox"/> операция имплантации</li> <li><input type="checkbox"/> лечение заболеваний пародонта</li> <li><input type="checkbox"/> корригирующие операции</li> <li><input type="checkbox"/> прочее...</li> </ul> | <p>5. Ортодонтические мероприятия</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> лечение на съемной аппаратуре</li> <li><input type="checkbox"/> лечение брекетами</li> <li><input type="checkbox"/> лечение каппами</li> </ul> <p>6. Ортопедическое лечение</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> изготовление коронок на зубы</li> <li><input type="checkbox"/> изготовление мостовидных протезов с опорами</li> <li><input type="checkbox"/> изготовление частичных съемных протезов</li> <li><input type="checkbox"/> изготовление полных съемных протезов</li> <li><input type="checkbox"/> изготовление протезов с опорами на имплантаты</li> <li><input type="checkbox"/> изготовление виниров</li> <li><input type="checkbox"/> изготовление вкладки</li> <li><input type="checkbox"/> прочее</li> </ul> <p>7. Рентгенологическое обследование</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ортопантограмма</li> <li><input type="checkbox"/> прицельные снимки на визиографе</li> <li><input type="checkbox"/> компьютерная томография</li> <li><input type="checkbox"/> телерентгенограмма</li> </ul> <p>8. Анестезия</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> аппликационная анестезия (лидоксор 10%, гель)</li> <li><input type="checkbox"/> инфильтрационная анестезия (убистезин, ультракаин, скандонест)</li> <li><input type="checkbox"/> проводниковая анестезия (убистезин, ультракаин, скандонест)</li> </ul> |
|--|---|

Сроки оказания медицинских услуг:

После обследования, беседы с врачом мне понятен план, объём и цели лечения, возможные осложнения на этапах лечения и необходимость возможного дополнительного обследования, возможность изменения сроков лечения и вида ортопедической конструкции, дополнительной оплаты.

Я получил (а) ответы на все мои вопросы и доверяю квалификации врача.

На первичном консультативном приеме я сообщил специалисту ГБУЗ «ДСП № 44 ДЗМ» всю известную мне информацию об особенностях и текущем состоянии своего здоровья, об известных мне аллергических и иных видах непереносимости медицинских препаратов.

Подпись пациента: \_\_\_\_\_  
 ФИО \_\_\_\_\_  
 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись врача: \_\_\_\_\_  
 ФИО \_\_\_\_\_  
 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.