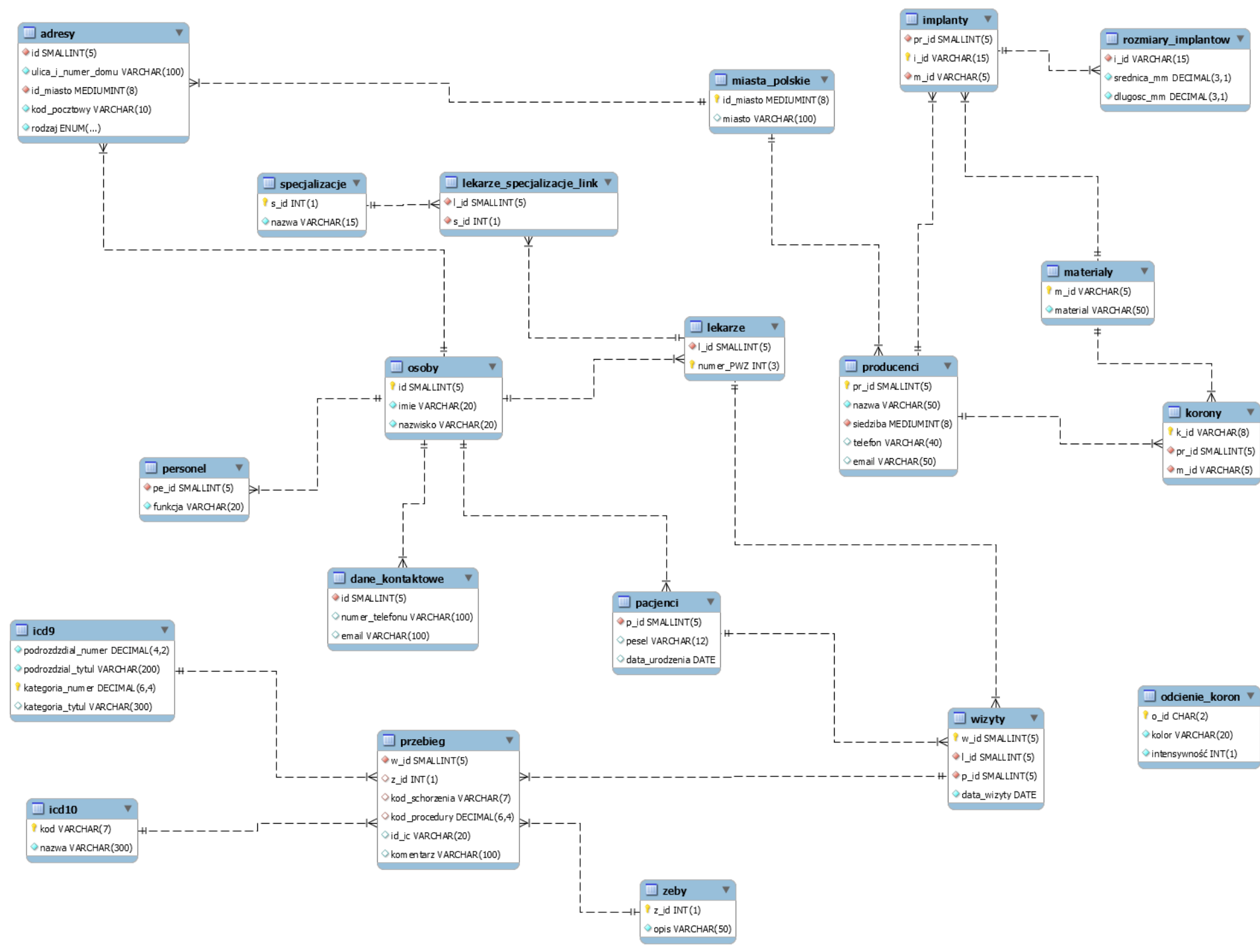


Protetyka dentystyczna

Katarzyna Sprawka

Paulina Brzoska

Krzysztof Obraniak



	w_id	pacjent	lekarz	data_wizyty	schorzenie	kategoria_tytul	zab	rozmiar_implantu: średnica/długość [mm]	materiał_implantu	materiał_korony	kolor_korony	komentarz
	1	Jan Kowalski	Tomasz Wawrzynkiewicz	2002-01-26	Utrata zębów z pow...	Usunięcie głęboko złama...	ośrnia prawa trójka	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	NULL
	2	Anna Maska	Tomasz Wawrzynkiewicz	2001-06-12	Zatrzymanie korzeni ...	Repozycja i unieruchomi...	ośrnia lewa dwójka	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	NULL
	3	Karolina Koza	Tomasz Wawrzynkiewicz	2002-10-10	Starcie zębów pocho...	Usunięcie głęboko złama...	dolna lewa szóstka	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	NULL
	4	Michał Kawka	Małgorzata Wawrzynkiewicz	2002-05-27	Inne określone chor...	Leczenie endodontyczne...	dolna prawa piątka	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	NULL
	5	Maksym Nowak	Halina Faibusiewicz	2003-08-12	Zatrzymanie korzeni ...	Usunięcie głęboko złama...	ośrnia lewa siódemka	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	NULL
	6	Krzysztof Ibisz	Wiesław Koń	2005-10-12	Zatrzymanie korzeni ...	Repozycja i unieruchomi...	dolna lewa jedynka	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	NULL
	7	Lesław Martyniuk	Tomasz Wawrzynkiewicz	2004-04-25	Starcie zębów pocho...	Repozycja i unieruchomi...	ośrnia lewa ósemka	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	NULL
	8	Zbigniew Levko	Małgorzata Wawrzynkiewicz	2010-04-17	Starcie zębów pocho...	Usunięcie głęboko złama...	ośrnia prawa czwórka	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	NULL
	9	Maciej Stonoja	Tomasz Wawrzynkiewicz	2006-08-28	Inne określone chor...	Leczenie endodontyczne...	ośrnia prawa piątka	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	NULL
	10	Jan Kowalski	Tomasz Wawrzynkiewicz	2002-02-25	nie dotyczy	Uzupełnienie braków ze...	ośrnia prawa trójka	4.2/8.0	stopy tytanu Ti6Al4V	cyrkon	rudawo-brazowy 3	NULL
	11	Anna Maska	Tomasz Wawrzynkiewicz	2001-06-30	nie dotyczy	Odbudowa pojedynczej...	ośrnia lewa jedynka	3.8/8.0	stopy tytanu Ti6Al4V	porcelana na p...	szary 2	NULL
	12	Anna Maska	Tomasz Wawrzynkiewicz	2001-07-10	nie dotyczy	Odbudowa pojedynczej...	ośrnia lewa dwójka	3.3/11.5	stopy tytanu Ti6Al4V	akryl	rudawo-szary 2	NULL
	13	Karolina Koza	Tomasz Wawrzynkiewicz	2002-10-17	nie dotyczy	Uzupełnienie braków ze...	dolna lewa szóstka	4.2/6.0	stopy tytanu Ti6Al4V	porcelana na p...	rudawo-brazowy 1	NULL
	14	Michał Kawka	Małgorzata Wawrzynkiewicz	2002-06-28	Utrata zębów z pow...	Usunięcie głęboko złama...	dolna prawa piątka	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	NULL
	15	Michał Kawka	Małgorzata Wawrzynkiewicz	2002-08-15	nie dotyczy	Uzupełnienie braków ze...	dolna prawa piątka	3.3/11.5	stopy tytanu Ti6Al4V	porcelana na p...	rudawo-szary 3	NULL
	16	Maksym Nowak	Halina Faibusiewicz	2004-01-12	nie dotyczy	Odbudowa pojedynczej...	ośrnia lewa siódemka	3.3/16.0	stopy tytanu Ti6Al4V	cyrkon	rudawo-żółty 4	NULL
	17	Krzysztof Ibisz	Wiesław Koń	2005-11-28	nie dotyczy	Uzupełnienie braków ze...	dolna lewa jedynka	3.3/13.0	stopy tytanu Ti6Al4V	metal	szary 3	NULL
	18	Lesław Martyniuk	Tomasz Wawrzynkiewicz	2004-04-27	nie dotyczy	Odbudowa pojedynczej...	ośrnia lewa ósemka	4.2/11.5	poli(metakrylan me...	akryl	rudawo-brazowy 4	NULL
	19	Krzysztof Ibisz	Wiesław Koń	2006-01-07	nie dotyczy	Uzupełnienie braków ze...	dolna lewa jedynka	3.8/8.0	stopy tytanu Ti6Al4V	akryl	rudawo-żółty 1	NULL
	20	Lesław Martyniuk	Tomasz Wawrzynkiewicz	2004-09-10	Zatrzymanie korzeni ...	Usunięcie głęboko złama...	ośrnia lewa ósemka	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	NULL
	21	Zbigniew Levko	Małgorzata Wawrzynkiewicz	2010-05-25	nie dotyczy	Odbudowa pojedynczej...	ośrnia prawa czwórka	4.2/13.0	poli(metakrylan me...	porcelana na p...	szary 4	NULL
	22	Maciej Stonoja	Tomasz Wawrzynkiewicz	2006-09-15	nie dotyczy	Uzupełnienie braków ze...	ośrnia prawa piątka	4.2/6.0	stopy tytanu Ti6Al4V	akryl	szary 2	NULL
	23	Maksym Nowak	Halina Faibusiewicz	2004-05-27	nie dotyczy	Uzupełnienie braków ze...	ośrnia lewa siódemka	5.0/6.0	stopy tytanu Ti6Al4V	porcelana na p...	rudawo-szary 2	NULL
	24	Krzysztof Ibisz	Wiesław Koń	2006-02-02	nie dotyczy	Odbudowa pojedynczej...	dolna lewa jedynka	6.0/6.0	stopy tytanu Ti6Al4V	metal	rudawo-brazowy 4	NULL
	25	Zbigniew Levko	Małgorzata Wawrzynkiewicz	2010-07-02	nie dotyczy	Uzupełnienie braków ze...	ośrnia prawa czwórka	6.0/13.0	poli(metakrylan me...	akryl	rudawo-szary 4	NULL
	26	Maciej Stonoja	Tomasz Wawrzynkiewicz	2006-12-20	Utrata zębów z pow...	Usunięcie głęboko złama...	ośrnia prawa czwórka	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	NULL

ZGODA PACJENTA NA LECZENIE CHIRURGICZNE - WSZCZEPIENIE IMPLANTÓW



Imię i nazwisko pacjenta, nr PESEL: Anna Maska, 81041236987

Zgodnie z art. 32 – 35 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity Dz. U. z 2008 nr 136 poz. 857 z późniejszymi zmianami) oraz art. 16 -18 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009 r. Nr 52 poz. 417 z późn. zm.) wyrażam zgodę na leczenie chirurgiczne - wszczepienie implantów zęba/zębów przez lek. dent. Tomasz Wawrzynkiewicz w Łodzi w dniu 2001-06-12

Oświadczam, że udzieliłem(-am) wyczerpujących i prawdziwych informacji co do mojego stanu zdrowia - zgodnie z ankietą stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszego oświadczenia. O wszelkich zmianach stanu mojego zdrowia zobowiązuję się powiadomić lekarza prowadzącego. Przyjmuję do wiadomości, że w/w są danymi poufnymi. Wyrażam zgodę na wykonanie dokumentacji radiologicznej i fotograficznej.

Zostałem(am) poinformowany(a):

- o technice zabiegu i szczegółowo zaznajomiony (-a) z całym przebiegiem proponowanego leczenia, a także o tym, że zabieg wykonywany będzie w znieczuleniu miejscowym.
- o tym, że ostateczną decyzję o wszczepieniu implantów lekarz podejmuje dopiero podczas zabiegu chirurgicznego, po odsłonięciu kości wyrostka zębodołowego. Kość może mieć niekorzystną budowę dla wszczepienia implantu, co nie zawsze można stwierdzić na podstawie badania RTG.
- o ryzyku i możliwości wystąpienia powikłań (w trakcie lub po zabiegu), takich jak: obrzęk, krwawienia, stany zapalne, utrudnione gojenie się rany operacyjnej i w konsekwencji odsłonięcie wszczepu śródkościowego. O tym, że w przypadku niedostatecznego, domowego utrzymywania higieny jamy ustnej może dojść do stanu zapalnego tkanek wokół implantu, w szczególności do stanu zapalnego kości i w konsekwencji konieczności jego usunięcia.
- o niekorzystnym wpływie palenia tytoniu na ostateczny wynik leczenia implantologicznego.
- o wskazaniach odnośnie postępowania po zabiegu, a w szczególności o:
 - wizytach kontrolnych, na które pacjent musi się zgłaszać w wyznaczonych przez lekarza terminach
 - konieczności ścisłego przestrzegania zaleceń dotyczących higieny jamy ustnej
- o kosztach leczenia, które akceptuję.

Powyższe zasady przeczytałem/-am i zrozumiałem/-am, uzyskałem/-am również wszelkie wyjaśnienia dotyczące leczenia w moim przypadku. Zostałem/-am poinformowany/-a o alternatywnych możliwościach leczenia, z zaniechaniem leczenia włącznie. Zostałem/-am poinformowany/-a o ryzyku towarzyszącym innym metodom leczenia i konsekwencjach wynikających z zaniechania leczenia. Rozumiem, że tak jak w przypadku wszystkich procedur ogólnomedycznych, pozytywne efekty leczenia nie są zagwarantowane. Ponadto, zabieg wszczepienia implantów jest wykonywany w celu usunięcia konkretnego problemu i może nie wyeliminować innych ukrytych problemów. Leczenie to nie zabezpiecza przed próchnicą oraz chorobami przyzębia. Wiem, że mogę odwołać zgodę na leczenie.

06/06/2017,

Data, Podpis i pieczęć lekarza dentysty

Czytelny podpis pacjenta (Rodzica lub opiekuna)