

Приложение к договору 3.8

**Информационное согласие
на проведение регенеративных лоскутных операций.**

Я был(а) проинформирован(а) и понимаю цель и суть хирургической процедуры. Врач объяснил мне, что планируется провести операцию, направленную на восстановление утраченных опорных тканей около зубов, для создания благоприятных биологических условий.

Хирургическое вмешательство при проведении операции по удлинению коронковой части заключается в резекции мягких тканей и удалении лоскута с последующей хирургической обработкой костной ткани в области костного дефекта и поверхности корня, после чего дефект заполняется собственной костью, костнопластическим материалом, и сверху изолируется механическим барьером – пародонтологической мембраной. После этого рана мягких тканей ушивается с использованием одного из шовных материалов.

В данной форме согласия не могут быть перечислены все возможные осложнения, кроме того, хирург не может полностью гарантировать успешность результата.

К возможным осложнениям относятся:

- 1) инфицирование;
- 2) потеря подсаженного материала;
- 3) экспозиция мембраны, что предусматривает её удаление;
- 4) оголение корня (рецессия дёсен);
- 5) повышенная чувствительность зубов в области вмешательства;
- 6) кровоточивость в послеоперационном периоде;
- 7) возникновение кровотечения в мягких тканях т. д.

Я указал(а) точные данные о своём психическом и физическом здоровье, а также обо всех аллергических реакциях и других заболеваниях.

Я знаю, что в случае возникновения осложнений клиника берёт на себя ответственность за их возможное устранение.

Я внимательно ознакомился(лась) с данным документом, который является неотъемлемой частью истории болезни, и понимаю, что он имеет юридическую силу и может повлечь правовые последствия.

Я даю согласие на проведение операции.

Дата _____

Пациент _____
(фамилия, подпись)