

Anamnestický dotazník a informovaný souhlas.

Prosím vyplňte pečlivě, informace jsou součástí zdravotní dokumentace a budou použity pro případný výběr antibiotik a lokální anestézie nebo některých chirurgických zákroků. Informace podléhají lékařskému tajemství a zaručujeme jejich ochranu.

Prosím seznamte se předem s veškerými podmínkami a cenami za ošetření v našem nestátním zdravotnickém zařízení **Top Dent** - jakékoli dotazy Vám rádi zodpovíme.

Příjmení, jméno
 Rodné číslo Datum narození.....
 Pojišťovna Státní příslušnost.....
 Ulice PSČ Město
 E-mail Telefon

Kde jste se o nás dozvěděli? na doporučení internet tisk – kde jiné:

Náhradní kontaktní osoba v případě nutnosti zanechání vzkazu (nemoc lékaře, nutnost změny termínu objednání)telefon.....

Označte prosím, popřípadě vypište, trpíte-li některým z uvedených onemocnění, jak dlouho a od kdy:

- Alergie (jaké)
- Nesnášenlivost léků
- Dlouhodobě užív. léky
- Nemoc dýchacích cest
- Astma
- Srdeční onemocnění, operace, kardiostimulátor
- Vysoký krevní tlak (hodnota)
- Žloutenka (jaký typ)
- Mononukleóza
- Revmatická horečka
- Cukrovka (tablety, injekce)
- Epilepsie (s léky, bez?)
- HIV onemocnění
- Častější krvácení (léčené?)
- Jakékoli jiné onemocnění nebo léčení:
- Ženy: jste v jiném stavu? (ne/ ano - uveďte prosím dobu v týdnech):

Jste kuřák/ kuřačka? ANO NE

Preferujete méně návštěv a více výkonů v jednom sezení? ANO NE

Předešlý ošetřující lékař:

Byl Váš poslední termín preventivní prohlídky před méně než 6 měsíci? ANO NE

UPOZORŇUJEME KLIENTY, ŽE NEBUDE-LI OBJEDNANÝ TERMÍN ZRUŠENÝ MIN. 48 HODIN PŘEDEM, JSME OPRÁVNĚNI ÚČTOVAT ÚHRADU ČASOVÉ ZTRÁTY DLE AKTUÁLNÍHO CENÍKU.

Seznámil(a) jsem se a souhlasím s podmínkami ošetření i zárukami (viz druhá strana dotazníku) a s ceníkem hrazených výkonů. Vyplněné údaje jsou pravdivé a všemu rozumím.

Mám zájem o zasílání novinek TopDent e-mailem ANO NE

Dne Podpis

Informace pro pacienty o podmínkách ošetření a držení záruk

snažíme se vám poskytovat co nejlepší péči, kterou bychom si představovali i sami pro sebe, a proto neustále hledáme další možné postupy a ošetření, které by toto splňovaly.

Standard, který drží, garantují a proklamují české zdravotní pojišťovny, je podle našich znalostí a zkušeností nedostačující, a proto se snažíme uplatňovat takové postupy a ošetření, které jsou na úrovni dnešních poznatků stomatology a které mohou z dlouhodobého hlediska obstát a zaručit Vám co nejdelší zdraví Vašich zubů, tak jak je to jen v daných podmínkách možné.

Není to ovšem pouze v ošetření samotném či použití jiných materiálů, ale ve spolupráci lékaře a pacienta samotného, jehož péče o svůj chrup hraje velmi významnou roli. Pečovat o chrup není tak snadné jak se zdá a nikdo se tuto dovednost nenaučí sám. Ani lékař ne.

Ve světě již několik desítek let velmi úspěšně tuto péči zastávají dentální neboli zubní hygienistky, které i u nás získávají čím dál větší renomé. Vysvětlí každému pacientovi, v jakém stavu se nachází jeho zuby a dásně a pomohou mu nacvičit individuální péči o jeho chrup.

Jedním z hodnocení je tzv. index PBI, který spolehlivě číselnou hodnotou prokáže, jak veliké záněty se kolem zubů nacházejí. S dentálními hygienistkami lékař spolupracuje velmi úzce a informace si předávají navzájem. Pro úspěšnou léčbu, která má stabilní výsledky, je nutné dlouhodobě splňovat podmínky ústní hygieny, které mají hodnotu PBI méně než 20. Aktuální hodnotu Vám sdělí dentální hygienistka po vyšetření a vysvětlí vše potřebné k tomu, abyste dosáhli PBI 20 a méně a dlouhodobě tuto hodnotu udrželi.

Standardní záruku na výplně poskytujeme 6 měsíců.

Prodlouženou záruku na výplně 18 měsíců poskytujeme pouze na základě dlouhodobého sledování a záznamu indexu PBI v kartě pacienta a to v průběhu celých 18-ti měsíců při stabilním PBI pod 20, které bude zjištěno opakovaným měřením a zápisem provedeným minimálně 4x za rok.

Záruku na protetické výrobky poskytujeme 24 měsíců. Záruka se vztahuje pouze na výrobek vlastní a neplatí v případě rozšíření léčby, změně diagnózy, selhání pilíře a dalších indikací směřujících ke změně stavu v ústech pacienta od stavu počátečního, ve kterém byl protetický výrobek dodán.

Implantáty zavádíme pouze pacientům splňujícím výše uvedené parametry indexu PBI pro úspěšnou léčbu se stabilními výsledky. Podrobné informace Vám podá lékař při úvodní konzultaci implantace.

Nebudou-li indexy hygieny dostačující, nemůžeme Vám garantovat trvanlivost ošetření a zároveň ošetření můžeme provádět pouze jako paliativní (tj. dočasně odstraňující bolest či jiný problém).

Hygienistky v našich zařízeních (Centrech stomatologické péče) můžete navštěvovat dle svých potřeb, nebo na její pokyn ohledně nutnosti péče či doporučení lékaře, minimálně však 2x v roce. Budete překvapeni změnou pocitu zdravých zubů a dásní ve svých ústech a dobře vypadajícím úsměvem – společně zachováme Vaše zuby zdravé.



Poučení o nahlížení do zdravotnické dokumentace a pořizování kopií, opisů a výpisů ze zdravotnické dokumentace

v souladu s ust. § 31 a násl. zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“)

Pacient:

Datum narození, bydliště

Ze zákona máte právo nahlížet do své zdravotnické dokumentace (dále jen „ZD“), kterou naše zdravotnické zařízení vede v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb Vaší osobě a pořizovat ze ZD kopie a výpisy. Vaší žádosti o pořizování kopie nebo výpisu ze ZD jsme schopni zpravidla vyhovět nejpozději do 3 pracovních dnů od jejího obdržení. Zákonná lhůta k vyřízení takové žádosti činí 30 dnů. Dovolujeme si Vás rovněž upozornit, že pořizování kopií a výpisů ze ZD je v souladu se zákonem zpoplatněno. Cena za jednu stranu kopie ZD činí 200 Kč vč. DPH.

S informacemi byl seznámen dne

Podpis.....