

HAREKETLİ APAREYLER İLE ORTODONTİK TEDAVİ İÇİN BİLGİLENDİRME VE RIZA FORMU

BU FORM, "HASTA HAKLARI YÖNETMELİĞİ VE BİYOTİP SÖZLEŞMESİ" BAŞTA OLMAK ÜZERE DİĞER MEVZUATTA BELİRTİLEN BİLGİLENDİRME AYRINTILI OLARAK SÖZLÜ ŞEKİLDE YAPILDIKTAN SONRA HASTANIN (VEYA VELİSİNİN/VASİSİNİN) YAPILACAK MÜDAHALEYİ İSTEMESİ ÜZERİNE DÜZENLENMİŞTİR.

Başarılı bir ortodontik tedavi hastanın/hasta yakınının kendisine yapılacak tedavi hakkında bilgi sahibi olması ile mümkündür. Ancak her ortodontik tedavinin sınırları ve olası riskleri vardır. Lütfen aşağıdaki bilgileri okuyunuz. Bu bilgiler doğrultusunda tedaviyi kabul etmekte veya etmemekte serbestsiniz. Anlamadığınız veya sormak istediğiniz bir konu varsa lütfen bizlerden bilgi alınız. Aklınıza takılan konularda tekrar açıklama isteyebilirsiniz. Dilerseniz başka hekimlerden görüş alabilirsiniz.. İnternet v.b. kaynaklardan da araştırma yaparak bilgi edinebilirsiniz.

BİLGİLENDİRMENİN İÇERİĞİ

Mevcut ortodontik sorunlarınıza uygun olabilecek ortodontik tedavi için önemli olan hususlar aşağıda belirtilmiştir. Kabul etmeniz halinde tedaviniz, Dr.....tarafından yürütülecektir.

ORTODONTİK SORUNLARIN MUHTEMEL NEDENLERİ VE NASIL SEYREDECEĞİ

Yapılan muayene sonucu dişlerinizde/çene yapınızda mevcut şekil ve ilişki bozukluğu nedeniyle, dişlerinizden bazılarının çekilerek/diş araları aşındırılarak/çeneler genişletilerek (gerekli olanları seçiniz) uygulanacak ortodontik tedavi ile çene ve diş yapınızda mevcut olan ve çiğneme/konuşma bozukluğu yapan/yapabilecek olan sağlık sorununuza müdahale edilebileceği anlaşılmıştır.

Bu doğuştan/sonradan meydana gelen bir sağlık sorunu olup, uygun şekilde tedavi edilmez ise diş ve diş etlerinde normal bireylere göre daha fazla sağlık sorunu (diş eti iltihabı,v.b.) (hastanın başka bir neden ile olası sağlık sorunu var ise lütfen yazınız) (gerekli olanları seçinizi) oluşturmaları mümkündür.

Sizlere bu problemlerin çözümü için, rızanız doğrultusunda tedavi uygulanacaktır. Tarafınıza uygulanacak ortodontik tedaviler hakkında aşağıda, hasta hakları yönetmeliği ilgili maddesi çerçevesinde, yasal yükümlülüğümüz olan, başarılı bir ortodontik tedavi için sahip olunması gereken bilgilendirmeyi sunuyoruz.

ORTODONTİK TEDAVİLER HAKKINDA GENEL BİLGİLER

...Ortodontik Tedavi uzun süreli ve disiplin gerektiren bir tedavidir. İyi bir sonuç için hasta-hekim-aile iş birliği gereklidir.

...Ortodontik tedavi dişlerin **sadece estetik amaçlı dizilmesi değildir**. Ana hedef, iyi bir çiğneme fonksiyonu kazandırmak yanında, iyi görünen sağlıklı bir ağız, diş ve çene yapısına ulaşmaktır.

...Ortodontik tedavi sağlıklı dişlere uygulanır. Tedaviye başlamadan önce diş hekiminize giderek tüm dişler muayene ettirilmeli, varsa çürük dişler tedavi edilmeli, diş fırçalama alışkanlığı kazanılmalıdır.

...Tedavi başlangıcında teşhis amaçlı, tedavi süresince ve tedavi sonrasında da, kontrol amaçlı olarak diş ve çevre dokuların ayrıntılı olarak incelenebilmesi için diş ve yan çene röntgenlerinin çekilmesi gereklidir. Tedavi sürecini daha net izleyebilmek için tedavi öncesi ve tedavi sırasında ağız içinden ve ağız dışından fotoğraf çekilmesi de gerekmektedir. Bazı ortodontik anomalilerin teşhis ve tedavisinde ileri tetkiklerin de istenilmesi kaçınılmazdır.

...Bu kayıtlar kimliğiniz belirtilmeden ve/veya kimliğiniz anlaşılmayacak şekilde bilimsel nitelikteki yayınlarda ve muayenehane içi sunumlarda kullanılabilir. Bu amaçların dışında bu kayıtlar sizin onayınız olmadan kullanılmayacak ve yasal makamların isteği dışında başkalarıyla paylaşılmayacaktır.

...Hasta hekimin öngördüğü tedaviyi sonuna kadar ve eksiksiz uygulamak zorundadır. Hastanın/ailesinin yetersiz işbirliğinden kaynaklanan uyum sorununda ve bunun devam etmesi halinde hekim/ler, hastanın tedaviden fayda sağlayamayacağına karar verirse, tedaviye son verme hakkına sahiptir.

...Ortodontik tedavinin sonlandırılması gereken diğer durumlar hasta – hekim iş birliğinin devam edememesine neden olan etkenlerdir. Randevulara gelmemek, tedavi başarısı için gerekli tıbbi talimatlara uyulmaması, tedavi edici malzemelerin sürekli kırılması ve kopması, mali taahhütlerin yerine getirilmemesi, başka bir şehire veya ülkeye taşınma, kişisel çatışmalar veya hekimin gerekli gördüğü herhangi bir nedenle tedavinin sonlandırılması gerekebilir. Tedavinin sonlandırılması gerektiğinde hastaya yeni bir ortodontist bulması için yeterli zaman verilir. Hastadan veya 18 yaşından küçük hastalar için ailesinden yazılı belge alınır. Hastanın/ailesinin “kendi rızamla bitirmek istiyorum” yazısını imzalamak istemezse veya bu imzanın alınamadığı durumlarda hekim ilgili belgeyi kendisi düzenleyerek tedaviyi sonlandırır.

...Ortodontik Tedavinin başarıyla sonuçlanmasında hastanın dokularının yapılan tedaviye bireysel cevabı da önemli bir faktördür. Özellikle, kemiği de içine alan “iskeletsel anomaliler”de, gelişim çağındaki bireylerde gerekli büyüme desteğinin olmaması halinde hedeflenen sonuca ulaşmak gerçekleştiremeyebilir. Kimi kez, bireyde çene eklemi şikâyeti gelişebilir, tedavi öncesinde varolan eklem şikayetleri artabilir. Bu gibi durumlarda doktor gerekli görürse bireye zarar vermemek için tedaviyi sonlandırabilir, tedaviye ara verebilir veya yeni bir tedavi planlayabilir.

...Ortodontik tedavi sırasında ihtiyacınız olduğunda ağrı kesici, antibiyotik, flor tatbiki, anti enflamatuvarlar, klorhexidine gargaralar v.b. ilaç kullanımı gerekebilir.

...Hastanın genel sağlık durumu ile ilgili olmak üzere herhangi bir sistemik hastalığın mevcudiyeti (kan hastalıkları, kemik hastalıkları, hormonal bozukluklar, alerjik hastalıklar vb.) ortodontik tedaviyi etkileyebilir. Hastanın bu ve benzeri hastalıklarını ortodontik tedaviye başlamadan önce ve tedavi sırasında oluşan sağlık durumu/tedavi ile ilgili değişiklikleri ortodonti doktoruna bildirmesi gerekmektedir. Aksi takdirde karşılaşılan problemler sonucu ortaya çıkan olumsuz durumlardan hasta ve yakınları doğrudan sorumlu olacaklardır.

... Diş, çene ve yüz yapılarındaki bozuklukları biyolojik sınırlar içerisinde düzeltebilmek için uygulanan tedavi yöntemine göre doktorunuzun belirlediği aralıklarla kontrol randevularına gelmeniz gerekmektedir.

...Tedavi planlı ve tüm kurallara uygun olarak yapılsa bile, uygulamaların tüm sonuçlara ulaşması garanti edilemez. Çünkü, seçilen tedavinin sınırları, hasta –hekim-aile iş birliğinde yaşanan aksaklıklar ve hastaya özgü kimi faktörler, (örneğin: genetik yapı, tedavi sırasında öngörülmesi mümkün olmayan büyüme-gelişme faktörleri, ağız ve diş dokularının ortodontik tedaviye verdiği yanıt, eklem sorunları, diş sıkma-diş gıcırdatma-v.b kötü alışkanlıklar) sonuçların garanti edilmesini mümkün kılmamaktadır.

TEDAVİYİ KABUL ETMEME VEYA YARIDA BIRAKMA DURUMUNDA ORTAYA ÇIKABİLECEK MUHTEMEL RİSKLER

...Tedaviyi reddetmeniz veya uygulanan tedavinin herhangi bir aşamasında tedaviyi bırakmanız halinde diş ve çene yapınızdaki bozukluğun yarattığı estetik ve çiğneme/konuşma fonksiyonlarındaki bozukluk devam edecektir. Eğer tedaviye başladıktan sonra tedavi bırakılırsa, eski durumdan daha ciddi tedavi ihtiyacı gerekebileceğini bilerek karar verilmelidir

ORTODONTİK TEDAVİLERDE HASTA SAĞLIĞI AÇISINDAN KRİTİK OLAN YAŞAM TARZI ÖNERİLERİ

...Diş, çene ve yüz yapılarındaki bozuklukları biyolojik sınırlar içerisinde düzeltebilmek için uygulanan tedavi yöntemine göre doktorunuzun belirlediği aralıklarla kontrol randevularına gelmeniz gerekmektedir.

...Ortodontik tedavi sırasında en fazla dikkat etmeniz gereken konu ağız hijyeninin en iyi şekilde sağlanmasıdır. Yiyecekler dişlerin ve tedavi edici malzemelerin üzerinde birikir. İyi temizlenmediği zaman dişeti hastalıklarına, dişetin şişmesine ve kanamasına, ağız kokusuna, ve çürük oluşumuna neden olur. Bu nedenle dişlerinizi her yemekten sonra hareketli apareyinizi çıkartarak, önce dişlerinizi ve sonra diş fırçası ile yiyecek artıklarını tamamen temizleyene kadar fırçalayınız. Fırçalama sonrası temizliğin tamamen yapıldığını kontrol ediniz.

... Hareketli apareyler dişlere tutunan metal tel bükümler taşır. Bazı hareketli apareylerin içinde çenenin genişletilmesini veya özel diş hareketlerini sağlayan vidalar bulunabilir. Bazen dişlere metal halka şeklinde tutucu parçalar da yapıştırılabilir. Bu durumda uygulanan aparey sabit olur. Hasta tarafından takip çıkarılamaz. Bu özel durum söz konusu olduğunda ayrıntılı olarak bilgilendirileceksiniz. İstenmeyen bir durum olduğunda hemen doktorunuza başvurunuz.

... Tedavi sırasında bazı hassas bünyeli hastalarda, ortodontik tedavide kullanılan materyallere karşı alerjik reaksiyonlar görülebilir Uygulanan hareketli apareyler akril denen bir maddeden

yapılmaktadır. Çok nadir de olsa bu maddeye karşı alerji gelişebilir. . Böyle bir sorunla karşılaştığınızda en kısa sürede kliniğimize haber vermeniz gerekir. Bu durumda tedavi planında değişiklik yapılması veya tedavinin durdurulması gerekebilir.

...Hareketli apareylerinizle yemek yiyebilirsiniz. Sıcak veya soğuk sıvılar içebilirsiniz. Ağız sağlığı için apareyler ağızdan çıkarılarak dişler ve apareyler ayrı ayrı fırçalanır. Fırçalama sonrası doktorunuzun önereceği ağız gargarası kullanılabilir

...Ağızda hareketli apareyler varken erik, fındık, ceviz gibi sert yiyecekler, sakız gibi yapışkan maddeler, apareyin kırılmasına ve yapısının bozulmasına neden olmaktadır. Tedaviniz boyunca bu gibi gıdalardan uzak durmanız tedavinizin başarısı için çok önemlidir. Bu nedenle tedavi sürecinde hiçbir şeyi ısırmadan, yiyecekleri küçük parçalar olarak yemeniz gerekir.

...Ağızda hareketli apareyler varken, erik-kiraz-zeytin vb. çekirdekli yiyecekler (bu yiyeceklerin çekirdekleri önceden çıkarılıp yenebilir), kuruyemişler, cips, sertleşmiş çıtır ekmek, çikolatayı ısırarak yemek, patlamış mısır, lokum, içinde krokan veya sert yapışkanlı şeker olan tatlıları yemek, sakız yasaktır. Meyve ve sebzelerin hepsi dilimlenerek yenmelidir. Kalem ısırarak, buz vb. sert şeyleri ktır ktır yemek kesinlikle zarar vericidir. Tost ,sandviç, pizza, pide, dürüm vb. yiyecekler küçük parçalara ayrılarak ve sert kısımlarına dikkat edilerek yenmelidir.

...Kola, gazoz vb. asitli ve şekerli ve renkli içecekler, kahve, çay, zerdeçal, köri v.b içecek ve yiyecekler dişlerin üzerinde birikerek diş çürüğüne yol açabilir. Dişlere zarar verir. Bunların renklendirici özelliği diş minesinde ve tedavi edici malzemelerin renklenmesine ve rahatsız edici görünüme neden olur.

HAREKETLİ APAREYLER İLE TEDAVİ SÜRECİNDE DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN DURUMLAR VE YAŞANABİLECEK OLUMSUZLUKLAR

...Hareketli apareyler geçici bir süre için de olsa konuşmayı etkileyebilir. Bu durum kısa bir süre içinde hastanın yeni duruma uyum sağlaması ile düzelecektir. Plaklar ilk kez kullanımda geçici de olsa tükürük miktarında artışa, bazen de ağız kuruluğuna neden olabilir. Ağıza giren yeni apareyler vücut tarafından yiyecek gibi algılandığı için ilk günlerde tükürük artışı olacaktır. Uygulanan apareyler dil tarafından yabancı malzeme olarak algılandığı için hastanın dilinde huzursuzluk duyması beklenen bir durumdur. Bu istenmeyen durum birkaç gün içinde vücudun uyum sağlaması ile geçecektir. Hastanın ısırması tedavi süreci içinde değişebilir ve rahatsızlık verebilir. Tedavi süreci ilerledikçe bu rahatsızlıklar geçecektir. Hastanın kapanışının ve ısırmasının iyileşmesi tedavi bittikten sonra da devam eder. Konuşma ve çiğneme için uyum sürecinde başlangıçta su içmek, sıvı ve yumuşak yiyecekler ile yemek yemeğe başlamak ve birkaç gün yüksek sesle kitap okumak yararlı olacaktır.

...Ortodontik tedaviler sırasında dişlerde -ilk üç gün daha fazla olmak üzere- ağrı, geçici hassasiyetler gelişebilir, dişetinde, dudakta, yanakta veya dilde hafif tahrişler oluşabilir. Tedaviniz sırasında hekiminizin önermediği yiyecek ve içeceklere dikkat edilmemesi durumunda braketlerinizde, tellerinizde, aygıtlarınızda kırılma, kopma ve ağız içine yara olabilir. Kırılan / kopan parçaları saklayarak doktorunuza teslim ediniz. En kısa zamanda doktorunuza bilgi vererek randevu alınız. Doktorunuzun önerileri ile kendi yapabileceğiniz müdahaleler için destek isteyiniz. Oluşan kopma ve kırılmalardan hasta sorumludur. Bu süreç içerisinde tutucu parçalar koparak yutulabilir ve aspire edilebilir Kırılan ve kopan tedavi aygıtları, yenilenmeleri için tekrar ücretlendirilir. Tedavi için ödenen ücret, ilk uygulama için hesaplanmış ve size öyle sunulmuştur.

...Tedavi sırasında yeterli fırçalanmayan dişlerde çürük, dişetlerinde iltihap, dişeti çekilmesi ve destek kemik kaybı oluşabilir. Ortodontik tedavi sürecinde diş minesi kalıcı olarak renklenebilir, zedelenebilir. Ayrıca dişlerde asitli içeceklerin tüketimi ile artan, kalıcı mat beyaz lekeler gelişebilir. Bu problemler ortodontik tedavi görmeyen kişilerde de oluşabilir ama ortodontik tedavilerde görülme sıklığı daha da artar. Bu gibi olumsuz durumların gelişmesi ve tüm uyarılara rağmen diş fırçalamanın gerektiği gibi yapılmamaya devam edilmesi durumunda dişlerin sağlığı için tedavinin sonlandırılması gerekebilir. Bu nedenle dişlerinizi ana ve ara öğünlerden sonra düzenli olarak fırçalamalısınız. Ağız bakımını en iyi şekilde yapabilmek, sağlıklı dişlere ve dişetlerine sahip olabilmek için düzenli olarak diş hekimine kontrole gitmelisiniz. Kimi zaman iyi bakım uygulansa bile ortodontik tedavi sırasında kemik desteği yetersiz veya kısıtlı olan dişlerde kemik kaybına bağlı dişeti çekilmesi oluşabilir. Dişlerin çevresinde bulunan kemik yapısı ile diş eti dokusu arasında çok yakın bir ilişki vardır. Kemik yapısı, üzerinde bulunan diş eti dokusunu destekler. Kemik yapısı zayıfladığında diş etinde sorunlar görülür. Bu durum ortodontik tedavinin dışında yeni tedavilerin uygulanmasını gerektirebilir.

...Dişlerin biçim-boyut-konumlarındaki çeşitlilik, küçük dişler, eksik dişler veya anormal konumlanmış dişler nedeniyle beklenen sonuca ulaşmak her zaman mümkün olmayabilir. Bazen düzeltilen dişlerin dişetine yakın aralarında boşluklar görülebilmektedir.

...Ortodontik tedavi sırasında bazı dişlerin köklerinde kısılma meydana gelebilir. Buna kök erimesi (rezorpsiyon) denir. Sağlıklı koşullarda köklerin kısılması sorun oluşturmaz. Genellikle kısılma miktarı azdır ve önemli bir sonuç doğurmaz. Şiddetli bir kısılma saptanırsa hekim ortodontik tedaviyi sonlandırabilir. Kök erimelerinin tamamının ortodontik tedaviden kaynaklanmadığına dikkat edilmelidir. Küçükte olsa sürekli devam eden sürekli kuvvetler (mikro travma), kesiler, çarpmalar, endokrin bozukluklar, gömülü dişlerin komşu diş köklerine baskı yapması veya sebebi belli olmayan durumlar (idiopatik) kök erimesine neden olur.

...Ortodontik tedavi öncesinde, tedavi sırasında veya sonrasında kimi kez, bireyde çene eklemi şikâyeti gelişebilir. Tedavi öncesinde var olan eklem problemi artabilir. Doktorunuz bu durumu değerlendirip gerekli gördüğünde tedaviyi değiştirebilir, başka uzman hekimlerden görüş alınmasını ve ortodonti dışında ek tedaviler yapılmasını isteyebilir. Şiddetli durumlarda hekim ortodontik tedaviyi sonlandırabilir.

...Ortodontik tedavi sırasında dişlerin dizilmesi ile birlikte alt çenede yüz yapısını etkileyen konum değişiklikleri, nadir de olsa, görülebilir. Örneğin, çene ucunun daha ileriye veya geriye hareketi, sağa /sola kayması gibi. Bu durumda yeniden bir planlama gerekecektir.

...Tedavi süresi ve sonrasında tedaviniz ile ilgili desteğe ihtiyacınız olursa Muayenehanemize en kısa sürede başvurmanız gereklidir. Çalışma saatleri içerisinde, size verilmiş olan telefonlardan arayabilir, size verilmiş olan GSM telefonundan mesaj yazabilirsiniz. Size uygun olan en kısa zamanda dönülecektir.

AKTİF TEDAVİ VE SONRASI

...Ortodontik tedavi aktif tedavi ve pekiştirme safhası olmak üzere birbirini takip eden iki ayrı aşamadan oluşur. Aktif tedavi ile dişlerdeki ve çenelerdeki bozukluklar düzeltilir. Pekiştirme safhasında ise iyileşmenin kalıcı olması sağlanır. Ortodontik tedavi tamamlandıktan sonra dişler ve çene kemiğinde eski durumlarına geri dönme eğilimi vardır. Buna "nüks etme" denir. Tedavi sonrasında nüks etme eğilimini en aza indirmek için pekiştirme safhası çok önemlidir. Bu iki aşamann süreleri her kişide mevcut ortodontik bozukluğun şiddetine göre değişebilir.

...Pekiştirme safhasında ya dişlerin iç tarafında sabit olarak bir tel yapıştırılır ya da hastanın takıp çıkarabileceği bir pekiştirme aygıtı kullanılır. Sabit pekiştirme apareyleri, size aksi söylenmedikçe dişlerin arkasında süresiz olarak kalmaktadır. Takıp çıkarılabilen pekiştirme aygıtının ise hekimin talimatlarına uygun olarak kullanılması tedavi sonucunun kalıcılığı açısından çok önemlidir. Takıp çıkartılan pekiştirme apareylerinin bu talimatlara uyulmadan kullanılması sonucu dişlerin eski durumuna gelmesi mümkündür. Sabit pekiştirme aygıtı da dişlerde istenmeyen hareketlerin olmasını kesin olarak önleyemeyebilir. Bu durum yapıştırıcının kopması veya zamanla aşınması nedeniyle veya pekiştirme telinin sert yiyecekler ile şeklinin bozulması sonucu olabilir. Bu gibi istenmeyen durumlar sonucu pekiştirme telinin ucu dil üzerine yaralanmaya neden olabilir. Bu v.b. istenmeyen durumları önlemek için pekiştirme safhasında yılda bir kez kontrol yapılmalıdır. Ayrıca diş diziliminde bozulma fark edildiği anda veya istenmeyen bir durum oluştuğunda hekimden mutlaka yeni randevu alınmalıdır. Pekiştirme safhasının hasta tarafından eksik uygulanması sonucu bozulan dişler ve ilişkiler yeni bir ortodontik tedavi isteyebilir ve bu yeni bir ücretlendirilmeyi gerektirir.

...Ortodontik tedavinin bitimini takiben ilerleyen dönemlerde de çeşitli durumlarda dişlerin kapanışı olumsuz olarak etkilenebilir. Bu durumlara örnek olarak, dişlerin, çenelerin ve dilin boyutunu belirleyen genetik etkiler, büyüme veya gelişimsel değişimler, durmadan devam eden ve ağızda sürekli kuvvet üreten yutkunma ve çiğneme işlevi, ağız solunumu yapılması, dil itimi, parmak emme gibi ağız alışkanlıklarının devam etmesi, eklem sorunları, 20 yaş dişlerinin uygun olmayan çıkış baskıları verilebilir. Bunlar ortodontistin kontrolü dışında gelişebilen durumlardır ve ilave tedaviler gerektirebilir.

...Ortodontik tedavi öncesinde ve sırasında, gerek uygulanacak dişsel ve iskeletsel hareketleri kolaylaştırmak, gerek eklem ile ilgili mevcut veya olası sorunları aza indirmek, gerekse pekiştirme safhasına geçildiğinde ulaşılmış olan sonucun stabilitesini sağlamak üzere 20 yaş dişlerinin çekilmesi istenebilir.

AÇIKLAMA ORTODONTİK TANI

Klinik ve radyolojik değerlendirmelerimiz sonucunda
de saptadığımız ortodontik sorunlar aşağıda yer almaktadır.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ÖNERİLEN TEDAVİ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

TEDAVİ SÜRESİ

Hastamız aktif ortodontik tedavisi
önceki sayfada ayrıntılı olarak açıklandığı gibi, yaklaşık olarak
süreceği tahmin edilmektedir. Bu süre, vücudun vereceği cevaba göre değişiklik
gösterebildiği gibi, bu formun önceki sayfalarında sözü edilmiş olan istenmeyen durumların
ortaya çıkmadığı ve hekim-hasta uyumunun ideal şekilde gerçekleştiği durumlarda geçerlidir.

HASTANIN RIZA BEYANI

Ben/ Velisi/Ebeveyni/Vasisi olduğum oğlum/kızım
(için), Ortodonti Uzmanı Dr..... önerdiği ortodontik tedavi ile ilgili ağız içerisinde ve dişlerdeki mevcut problemlerin neler olduğu, muhtemel sebepleri, tedavisinin neden gerektiği, ortodontik tedavi sırasında ve sonrasında olabilecek değişiklikler ve karşılaşılabilecek olası problemler **bana aktarıldığı gibi**, ben bana verilmiş olan formdan okudum. Diğer tedavi seçenekleri hakkında bilgilendirildim. dilersem başka hekimlerden ve kaynaklardan da bilgi alabileceğim söylendi. Ortodontik tedavimin kimler tarafından yapılacağını öğrendim. Ortodontik tedavi ile ilgili bir sorun ile karşılaştığım/ızda, ortodontik yardıma nasıl ulaşılacağı **bilgisi verildi**. Çalışma saatleri içerisinde doktorlarımızı ve muayenehaneyi ve numaralı telefonlardan arayabileceğimi biliyorum.

Yapılacak girişimler ve ortodontik tedavi ile ilgili bilmek ve öğrenmek istediğim her şeyle ilgili olarak formu okuduktan sonra **soru sormam/ız için yeterli zaman ve fırsat verildi** ve bu konuda tatmin edici **yanıtlar aldım**. Ayrıca aklıma gelebilecek tüm soruları da yöneltebileceğim ve ayrıntılı açıklama yapılacağı iletildi. Uygulanacak işlemlerin ve ortodontik tedavinin ağız, diş sağlığı ve görünümümün daha iyiye götürmek amacıyla yapıldığını ancak her hasta için ayrı bir "en iyi sonuç" olduğunu **kabul ediyorum**. Diş görünüşümün istediğim gibi olmayabileceği, hekimlerimin bana bu konuda herhangi bir vaatte bulunmadığı, tedavi sonrasında dişlerde birçok farklı nedenden dolayı oluşabilecek görüntü bozukluklarından hekimlerimin sorumlu olmayacağı bana anlatıldı ve tarafımdan kabul edildi. Tedavi olmam konusunda zorlayıcı bir davranışla **karşılaşmış değilim**. Eğer tedavi olmayı istemezsem veya tedaviye başladıktan sonra tedaviyi yarım bırakmam durumunda olası gelişmeler ve riskler **bana anlatıldı**. Tedavi sırasında bana önerilebilecek ilaçlardan söz edildi ve prospektüslerini okumadan kullanmamam gerektiği bana anlatıldı ve tarafımdan da onaylandı.

Bana anlatılan ortodontik tanının anlatımını, önerilen ortodontik tedavi şeklini, bu tedavi için bana açıklanan tedavi ücretini ve ödeme koşullarını ve ortodontik tedavinin olası risklerini, tedavi sırasında oluşabilecek tüm istenmeyen durumları ve tedavi sonrasında oluşabilecek gelişim değişikliklerini tamamen **anladım**. Bunların yönetimi konusunda bütün bilgilendirilmelerin hekimlerim tarafından yapılmasından dolayı, bunlardan hekimlerimin sorumlu olmadığını beyan ve kabul ederim. Bu formun tüm sayfalarını okudum ve dikkat etmem gereken konuları tamamen **anladım**. Hekimim tarafından karar verme sürecine katılmam için **bilgiler sunuldu**. Ortodontik tedavim süresince sağlığım için kritik olan yaşam tarzı önerileri bana sunuldu. Okuduğum ve bana anlatılan kurallara uymadığım zaman uygulanacak olan tedavinin gecikeceğini ve arzu edilen sonuca ulaşamayacağını **kabul ediyorum**. Tedavinin arzu edilen sonuca ulaşmaması halinde, tedaviyi yapan doktorumdan maddi ve manevi tazminat talebinde bulunmayacağım gibi doktorumun herhangi bir cezai sorumluluğu olmayacağını da **kabul ediyorum**. Tedavi sırasında eğitim amaçlı fotoğraf ve video çekilmesini **kabul ediyor ve** -kimlik bilgilerim/tanıtıcı görsel materyallerin verilmeden- tedavi kayıtlarımın eğitim ve bilimsel yayın için kullanılmasına **izin veriyorum**.

Ayrıca tedavi sonrası pekiştirme tedavisi amacıyla uygulanan hareketli ve/veya sabit **pekiştirme tedavileri** hakkında bana ayrıntılı olarak **bilgi verilmiştir**. Tarafımdan oluşabilecek her türlü aksaklık örneğin: hareketli apareylerimin bilgilendirildiğim şekilde kullanılmaması veya hiç takılmaması veya yenmemesi gereken yiyeceklerin yenilmesi sonucu

sabit pekiştirme telimin ve dişe yapıştırılan malzemelerin kopması ve bunun doktorlarıma zamanında bildirilmemesi vb. durumunda itirazsız olarak her türlü sorumluluğun kendime ait olduğunu **beyan ve kabul ediyorum** ve böyle bir durum sonucunda uygulanacak işlemler için gerekli olan ücreti ödeyeceğimi **taahhüt ediyorum**.

Yapılan bilgilendirmeler ve aydınlatmalar doğrultusunda hasta hakları yönetmeliği ilgili maddeleri uyarınca ben / velisi olduğum çocuğum / vasisi olduğum'un Dr..... tarafından uygun görülen ve önceki sayfalarda bana yapılan açıklamalar doğrultusundaki ortodontik tedavinin yapılmasını seçiyor, istiyorum ve onaylıyorum

Aşağıda ve önceki sayfalarda bulunan imzalarım/ız bu sayfalarda bulunan tüm bilgileri okuduğum/uzu ve anladığımı/ızı onaylamaktadır ve bu sayfalarda bulunan bütün boşluklar imzalarım/ızdan önce doldurulmuştur. Bu sayfaların imzalı birer kopyası bana verilmiştir.

(LÜTFEN AŞAĞIDAKİ BOŞ SATIRLARA "OKUDUM, ANLADIM, RIZA VERİYOR VE KABUL EDİYORUM" DİYE KENDİ EL YAZINIZ İLE YAZMANIZI VE ALTINDAKİ BÖLÜMLERİ DOLDURMANIZI VE İMZALAMANIZI RİCA EDİYORUZ

Hastanın Adı – Soyadı:

Hastanın Velisinin / Vasisinin Adı– Soyadı

(Yasal yeterliliği olmayan hastalar için velisi / yasal vasisi tarafından doldurulur)

T.C Numarası

T.C Numarası

Tarih:/...../.....

Yakınlığı

İmzası.....

Tarih: :...../...../.....

İmzası:

Katılımcı ile Görüşen Doktorun Adı Soyadı:

İmzası: