

IMPLANTOLOGIE CONSENT

DIT CONSENT SVP BIJ DE IMPLANTATIE GETEKEND MEENEMEN

Ondergetekende verklaart dat hij/zij is geïnformeerd dat:

1. Voor het slagen van de implantatie gedurende de eerste 2 weken de implantaten niet belast mogen worden.
2. Vanaf het moment van implantatie, onafgebroken een goede mondhygiëne noodzakelijk is voor ongestoorde ingroei en voor duurzame functie van de implantaten.
3. Afhankelijk van de omstandigheden driemaandelijks of halfjaarlijkse controles noodzakelijk zijn. Deze controles vinden bij de tandarts / mondhygiënist plaats.
4. Vervolgconsulten, vervolgbehandelingen en eventuele röntgenfoto's in rekening worden gebracht (deze kosten zijn normaal bij de verzekering te declareren).
5. Bij en na een implantatie complicaties kunnen optreden, zoals ontstekingen van bot en tandvlees of gevoelstoornissen van lip, tong of kin.

Paraaf patiënt:

6. Een implantatie, ook al zijn de omstandigheden gunstig, niet altijd slaagt en derhalve géén garantie voor succes van het implantaat kan worden gegeven.
7. Tijdens de behandeling kan blijken dat het inbrengen van een implantaat niet mogelijk is, ondanks een positieve beoordeling bij het vooronderzoek.
8. De verzekering de kosten van de implantatie bij niet medische indicaties niet vergoedt of maar gedeeltelijk.
9. Indien u rookt heeft u 25% meer kans dat het implantaat niet succesvol ingroeit.

Hierbij verklaar ik dat ik goed ben voorgelicht over de belangrijkste complicaties en mogelijke risico's van een tandheelkundige behandeling.

Ik verklaar de ingesloten informatie gelezen en begrepen te hebben. Ik realiseer me dat er, naast genoemde, nog andere minder vaak voorkomende en/of minder ernstige complicaties kunnen voorkomen

Gorinchem

Naam patiënt:

Naam Implantoloog:

Datum:

Handtekening patiënt:

Handtekening Implantoloog: