

Parodontologie

U heeft gekozen voor een behandeling bij de mondhygiënist.

Het is onze plicht u onder meer te informeren over:

- de aard en het doel van de voorgestelde behandeling of het onderzoek (behandelplan)
- eventuele risico's van de behandeling en de prognose (informed consent)
- eventueel alternatieve behandelingsmogelijkheden
- alle hiermee gepaard gaande kosten (begroting)

Tandheelkundige behandelingen zijn soms ingrijpend. Als u de verstrekte informatie niet goed begrijpt, laat het weten en vraag om uitleg.

Rechten

Wij behandelen u uitsluitend indien wij gezamenlijk overeenstemming hebben met betrekking tot het doel van de door ons verleende zorg en het behandelplan ('informed consent'). Wettelijk gezien mag u alleen behandeld en/of onderzocht worden als u daarvoor toestemming geeft. U beslist zelf of u wel of niet behandeld wilt worden en waarvoor. U mag tijdens het behandelingstraject van mening veranderen of alsnog van een behandeling afzien. U kunt ons dan niet op de mogelijk negatieve gevolgen hiervan aanspreken.

Plichten

Als patiënt heeft u naast rechten ook plichten.

Het is uw plicht ons te informeren over belangrijke zaken die met het verloop van de behandeling, uw algehele gezondheid en medicatie samenhangen. Naarmate u ons beter informeert, zijn we ook beter in staat u adequaat te behandelen. Verder heeft u de plicht zo goed mogelijk aan de behandeling mee te werken, zodat wij u goede zorg kunnen verlenen. U moet ook de wijziging van uw woonadres of zorgverzekering doorgeven en natuurlijk de factuur van de door ons geleverde zorg voldoen.

Parodontale behandeling

Voor een succesvol resultaat is uw medewerking vereist. Dagelijks zorgvuldige reiniging van uw gebit en tandvlees is nodig om uw mond gezond te houden en een belangrijke voorwaarde voor het slagen van de behandeling. Ook is nu en in de toekomst regelmatig professionele reiniging van uw gebit nodig om de parodontale gezondheid van uw mond zoveel mogelijk in stand te houden.

Tijdens het gehele behandelingstraject kunt u bespreken of u de behandeling wilt aanpassen of staken. Wijzigingen in het behandelingsplan kunnen van invloed zijn op de begroting.

Belangrijk! Leest u bovenstaand goed door, stel uw vragen en onderteken tenslotte het formulier.

Handtekeningformulier Parodontologie

Wilt u dit formulier invullen en ondertekenen en via ons contactformulier op de website naar ons mailen? U kunt het formulier digitaal invullen met het gratis programma [Adobe Acrobat Reader](#) (klik op link om dit programma te downloaden). U kunt het formulier ook uitprinten, invullen en inscannen. Sla het dan op als PDF-bestand. Als wij het formulier ontvangen hebben dan zal de balie samen met u de afspraken inplannen.

Hiermee verklaar ik dat ik de "Informed consent parodontologie" ontvangen, gelezen en begrepen heb. En dat ik, nadat het behandelplan en begroting besproken is, akkoord ga met de behandeling.

Datum :

Woonplaats :

Naam patiënt :

Geboortedatum :

Handtekening patiënt :