



---

## **Ортодонттық микроимпланттарды орнатуға емделушінің ақпараттандырылған келісімі.**

Мен микроимплантты қолданатын ортодонттық емдеу жоспары тиімді ортодонттық емдеуге септігін тигізетін қосымша тірек құру үшін менің тістерімнің орнын ауыстыру үшін қажет екендігі туралы хабардармын.

Мен бір немесе бірнеше микроимплант орнату қажет етілуі мүмкін екендігі туралы хабардармын.

Мен таңдай, тісаралық немесе ретромолярлық кеңістікте микроимпланттар тиісті күйінде орнатылатынын білемін.

Мен микроимплантты жергілікті анестезияны қолданып ортану керектігін білемін. Және мен микроимплантты орнату процесі сәтсіз болуы мүмкін себептердің және микроимпланттың сынуы, жасалатын орынның індет жұқтыруы, еркін қозғалу және микроимплантты орнату кезінде көрші тістердің зақымдануы сияқты тәуекелдердің тізімін білемін.

Мен ортодонттық емдеу барысында микроимпланттың тұрақсыздануы орын алуы және оны қайта орнату қажеттілігі туындауы мүмкін екендігін білемін.

Мен осы ақпаратпен толықтай келісемін және микроимплантты орнатуғы өз келісімімді беремін.