



Кепілдіксіз емдеуге ақпараттандырылған келісім.

Мен туындаған сырқат туралы дәрігермен хабардар етілдім және жағдайымның қиыншылықтарын түсінемін. Маған емделу жоспары ұсынылды, бірақ мен бас тарттым. Мен ұсынылған оңтайлы емделу жоспарынан бас тарту нәтижесінде қиыншылық туындауы мүмкін екендігін түсінемін және күтілетін емделу нәтижесіне қол жеткізілмеуі мүмкін екендігін білемін.

Мен емделу кезінде туындауы мүмкін барлық салдар туралы білемін және мен барлық тәуекелдермен келісемін. Клиника және оның қызметкерлері келешекте туындауы мүмкін барлық қиыншылықтарға жауап бермейді.

Мен стоматологиялық қызметті көрсетуге арналған шартта белгіленген кепілдік міндеттемелер осы стоматологиялық емдеу түріне таралмайтынын түсінемін және келісемін.