

DECLARAÇÃO DE TÉRMINO DO TRATAMENTO CLÍNICO

Na presente data, declaro que o tratamento clínico do beneficiário está finalizado.
Sendo assim, o tratamento ortodôntico do mesmo poderá ser iniciado.

Nome do profissional

Ass. e carimbo do profissional

MANUAL DO PACIENTE ORTODÔNTICO TEM COMO FINALIDADE ESCLARECER E ORIENTAR O PACIENTE QUANTO AS SUAS RESPONSABILIDADES DURANTE O TRATAMENTO ORTODÔNTICO.

Os dentistas credenciados da Dental Plus são inteiramente responsáveis pelas decisões clínicas e técnicas que cada caso exige. A decisão do tipo de tratamento é prerrogativa do profissional não cabe a Dental Plus, julgá-la.

A documentação ortodôntica é de uso profissional e propriedade da empresa, os mesmos não estão autorizados a repassá-las, em qualquer hipótese sem autorização prévia.

É importante que os pais ou responsáveis sempre acompanhem seus filhos em todos os atendimentos.

Para que o tratamento evolua de maneira satisfatória, as consultas devem ser realizadas em média a cada trinta dias (este intervalo é biologicamente necessário pra que haja ideal resposta dos ossos, gengivas e dentes).

A ausência as consultas por mais de três meses caracteriza abandono de tratamento e as conseqüências são de inteira responsabilidade do paciente. Ressalta-se que as faltas nas consultas atrasam a conclusão do mesmo.

Alguns casos necessitam de extrações, estas serão feitas a pedido do profissional de acordo com o plano inicial de tratamento oferecido pelo profissional antes do início do tratamento ortodôntico.

Há situações onde o tratamento ortodôntico necessita de trabalho fonoaudiológico, caso isso não ocorra, o resultado será comprometido.

Para que o tratamento atinja os resultados desejados é fundamental que haja uma correta higienização dos dentes, do aparelho e da boca de uma forma geral.

A utilização de aparelhos removíveis deve ser administrada de maneira rigorosa, seguindo as orientações do profissional.

A quebra ou perda do aparelho pode trazer despesa extra para o paciente. A repetição não esta coberta no plano.

É essencial e obrigação do paciente o devido cuidado, evitando comer alimentos duros para evitar danos ao aparelho e assim não comprometer o planejamento oferecido pelo profissional.

Quando o tratamento estiver em fase de finalização o dentista avisará a empresa e o paciente/responsável para que o plano seja adequado à fase de contenção.

Declaro haver recebido o Manual do paciente ortodôntico Dental Plus, registrado no primeiro cartório de Títulos e documentos de Santo André ora apresentado sob número 192808, na data de hoje e sou conhecedor de seu conteúdo. Estou ciente de minhas obrigações durante o tratamento.

Santo André, _____, de _____ de _____.

Nome do Beneficiário _____ Código do associado _____

Profissional Responsável _____

Assinatura do Beneficiário/Responsável