

Sabit ve Hareketli Protezler İçin Geçici ve/veya Sürekli Yapıştırma ve/veya Teslim Onayı

..... tarihinde ait muayehanede/poliklinikte/ağız diş sağlığı merkezinde tarafından provası/ları yapılanprotezimin rengi, şekli, boyutu ve uyumu bugün bana gösterilen protez ile aynıdır. Sabit protezimin geçici ve/veya kalıcı olarak yapıştırıldıktan sonra herhangi bir değişlik talebimde protezlerin çıkartılması esnasında zarar görebileceği ve bu durumda protezin tamiri ve/veya yeniden yapılması sırasında ayrı bir mali tablo ile karşılaşabileceğim tarafıma anlatıldı. Protezimi kullanırken nelere dikkat edeceğim, bakımını nasıl yapacağım konusunda bilgilendirildim. Mevcut sabit/hareketli protezimin geçici ve/veya kalıcı olarak yapıştırılmasına ve/veya tarafıma teslim edilmesine herhangi bir itirazım yoktur.

Hastanın

Adı soyadı

İmzası

Hastanın yasal temsilcisi

Adı soyadı

İmzası

řahit

Adı soyadı

İmzası

Hekimin

Adı soyadı

İmzası