Verwijspraktijk voor endodontologische behandelingen
Antonius Ziekenhuis Utrecht
Tandarts: A.J.G. François

Toestemming voor de wortelkanaalbehandeling

Iedere tandarts heeft de plicht u zorgvuldig te informeren over de voorgestelde behandeling. Deze behandeling mag pas plaatsvinden nadat u toestemming hebt gegeven en dit formulier hebt ondertekend.

Ik ben ervan op de hoogte dat:

- na een wortelkanaalbehandeling soms enige dagen sprake kan zijn van napijn.
- na een niet optimaal genezende ontsteking een chirurgische behandeling nodig is om de wortelkanaalbehandeling te optimaliseren.
- wanneer er een kroon op de tand of kies zit, deze opengeboord moet worden om bij de wortelkanalen te komen.
- het openboren van een kroon soms een beschadiging kan veroorzaken aan deze kroon.
- tijdens de behandeling een instrument kan breken en niet meer te verwijderen is.
- voor, tijdens en na de behandeling röntgenfoto's gemaakt kunnen worden.
- een tand of kies verzwakt kan zijn en na een wortelkanaalbehandeling voorzien moet worden van een stevige vulling of een kroon.
- tijdens de behandeling kan blijken dat de tand of kies niet meer te behouden is vanwege inwendige problemen, zoals een breuk of andere niet te voorziene redenen.
- u altijd voor de behandeling uw medische gegevens, medicijnen en allergieën moet doorgeven.

☐ Ik ben op de hoogte van de kosten van de behandeling van ongeveer € ……

☐ Ik ben ervan op de hoogte dat de nota van de behandeling naar mijn huisadres gestuurd zal worden. Ik zult het bedrag van deze nota aan ons overmaken. De nota kan ik indienen bij mijn zorgverzekeraar. Deze nota zal in zijn geheel, gedeeltelijk of helemaal niet vergoed worden afhankelijk van uw aanvullende tandartsverzekering.

☐ Hierbij geef ik toestemming voor het verzenden van het behandelverslag en de bij mij gemaakte röntgenfoto naar mijn tandarts via een beveiligde verbinding.

Datum: ……

Naam: …… Handtekening: ……

KAAKCHIRURGIE EN MONDZIEKTEN

ENDODONTOLOGIE

Afspraken
T 06-147 81 093

Poli Endodontologie
T 088 – 320 2012

Poli kaakchirurgie
T 088 - 320 2010

E-mail
info@francoistandarts.nl

Kaakchirurgen
R. Apperloo
Dr. J.P.A. van den Bergh
Dr. L. Dubois
Mevr. C.T.M. Geraedts
H. Meshkini
M. Muradin
R.M.S. Polsbroek
D.R.C. Verkouteren
S.A. Zijderveld

Bijzondere Tandheelkunde
Prof. Dr. M.S. Cune
Mw. Dr. M.E. Geertman
H.P. Volkers
R.F. van Vuren

Endodontologie
A.J.G. François