



KurkoDent Fogászat

Dr. Kurkó György

8300 Tapolca, Keszthelyi u.1.

Telefon: +36 30 9972919, +36 87 510940

E-mail: drkurkogyorgy@gmail.com ;

Web: www.kurkodent.hu ;  Kurkodent

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT FOGPÓTLÁS KÉSZÍTÉSÉHEZ

Alulírott..... szül.i.:.....

cím:.....

ezúton kijelentem, hogy a fogászati kezelésekkkel és a fogpótlásokkal kapcsolatban minden kérdésemre kimerítő választ kaptam és azok elvégzéséhez beleegyezésemet adom.

Felvilágosítottak minden fogpótlási lehetőségről ami az én helyzetemben felmerülhet, azok anyagi vonzatáról, kihordási idejükről és terhelhetőségükről, valamint a fogpótlásokhoz szükséges fogászati kezelésekkkel járó kockázatokról, esetleges komplikációkról és szövődményekről, a későbbiekben esetlegesen szükséges korrekciókról, valamint a garanciális feltételekről.

Tudomásul veszem, hogy a két éves garancia a fogtechnikai laborban készült fogműre vonatkozik, rendeltetésszerű használat és megfelelő szájhigiénia mellett, amit 6 havonta ellenőriztetek.

A nyilatkozatban leírtakat megértettem, tudomásul veszem és vállalom.

Dátum.....

.....
Fogszakorvos Dr.Kurkó György

.....
páciens