



ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
ORTODONTİK TEDAVİ AYDINLATMA VE ONAM FORMU

Doküman Kodu
HHD.RB.11

Yayın Tarihi
25.12.2024

Revizyon Tarihi

Revizyon No
00

Sayfa Sayısı
1 / 3

Başarılı bir ortodontik tedavi için hastanın kendisine uygulanacak tedavi hakkında bilgi sahibi olması gerekmektedir. Ortodontik tedavinin başarısı hastanın isteği ve hasta-hekim dayanışmasına bağlıdır. Tedavi öncesi kayıtların toplanmasının amacı ağız diş sağlığını iyileştirmek ve korumak için gerekli verilerin toplanıp değerlendirildikten sonra uygulanacak tedavi hakkında sizlerin bilgilendirilmesi ve tedavi sürecine katılımınızın sağlanmasıdır. Bu nedenle lütfen aşağıdaki bilgileri okuyunuz ve anlamadığınız konularda hekiminizden bilgi alınız. Bu bilgileri okuyup anladıktan sonra tedavinin başlaması için gerekli tedavi öncesi işlemleri onaylamak istiyorsanız formu imzalayınız.

- 2013 Tarihli ve 28597 sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) gereğince, **18 yaşını doldurmuş kişilerin ortodontik diş tedavilerine ilişkin giderler kurumca ödenmez (2.4.1). Estetik amaçlı yapıldığı tespit edilen sağlık hizmetlerine ilişkin giderler kurumca karşılanmaz (2.2).** Bu sebeple tedavi başlamadan önce **18 yaşını dolduran hastaların ve estetik amaçlı (SUT'nin kriterlerine göre) tedavi yapılan hastaların kurumlarınca ödenmeyen tedavi giderleri hasta tarafından karşılanır.**
- SUT EK-2/Ç-1'in 8. maddesine göre **"Ortodontik tedavide kullanılan braket ve ortodontik materyal hasta tarafından karşılanır"** denilmektedir. Bu maddeye istinaden ortodontik tedavide kullanılacak olan malzemeler **hastaların kendileri tarafından temin edilmesi gerekmektedir.** Tedavinin seyri esnasında hastada kullanılmak üzere hastanın tedavi ihtiyacına göre yeni malzemeler gerekebilir, bu durumda hasta bu malzeme yada malzemeleri tedarik etmek zorundadır.
- Ortodontik tedavilerde bazı özel durumlar hariç ortalama randevu sıklığı 4 haftada birdir. Ortodontik tedavi süresi ortalama 2 ila 3 kadar sürse de hastanın olağan dışı problemlerinin durumuna göre 1 ila 5 yıl arasında değişebilmektedir. **Randevulara düzenli olarak gelmek tedavinin başarısında önemli bir etkidir.** Randevu tarihleri için ana bilim dalı sekreteryasından mutlaka randevu kartınızın doktorunuz tarafından doldurulması gerekmektedir. Tedavi için kliniğimize geldiğinizde randevu kartınızı sekreteryaya ibraz ediniz. Randevu kartı dışında (telefona kayıt, hafızada tarih tutma, sözlü ifadeler gibi) bildirimler ana bilim dalınca dikkate alınmayacaktır. Randevu kartı yanında olmayan hastalar için yeni randevu tarihi kartla yazılı olarak verilecektir. Askerlik, şehir dışı tayini ve şehir dışı okul, üniversite gibi sebeplerden dolayı hastalar randevularını aksatamaz ve randevularına düzenli gelmek zorundadırlar. **Randevulara riayet edilmemesi ve hekimin bilgisi haricinde 3 aydan fazla bir süre randevularına gelmeyen hastaların tedavilerine bölüm kurul kararıyla son verilecektir.**
- Randevu günü ve saati dışında gelen hastaya kesinlikle bakılmayacaktır. Önemli mazeretler nedeniyle randevu değişikliği gerektiğinde bu isteğin randevu tarihinden en az iki hafta önce bildirilmesi gerekmektedir. Bu takdirde müsait olan en yakın zamana yeni bir randevu verilecektir.
- Hastanın tedavisinin tamamının kliniğimizde gerçekleştirilmesi gerekmektedir. Herhangi bir nedenle (Askerlik, şehir dışı tayini ve şehir dışı okul, üniversite gibi sebeplerden dolayı) hastanın başka bir



ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
DIŞ HEKİMLİĞİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
ORTODONTİK TEDAVİ AYDINLATMA VE ONAM FORMU

Doküman Kodu
HHD.RB.11

Yayın Tarihi
25.12.2024

Revizyon Tarihi

Revizyon No
00

Sayfa Sayısı
2 / 3

kliniğe nakledilmesi söz konusu değildir. Belirtilen nedenlerle ikametinin değiştirilmesinin söz konusu olabileceği durumlarda ana bilim dalı tedaviye başlamama hakkına sahiptir. **Tedaviye başlamış hastaların kayıtları uygun görülen resmi başvurular dışında hiç bir şekilde kliniğimiz dışına verilmeyecektir.**

- Ortodontik tedavide ağız bakımı çok önemlidir. Dişlerinizin üzerine yapıştırılan braketler ve kullanılan diğer apareyler, dişler üzerinde gıda tutulumunu arttırmakta ve bunun neticesinde dişlerinizde çürüme ve diş taşı oluşumu hızlanmaktadır. Tedavi sırasında yeterli ve düzenli fırçalama yapılmadığında; dişlerde çürük, kalıcı beyaz lekeler, dişetlerinde iltihaplar, dişeti büyümeleri ve kanamalar ile ağız kokusu oluşabilir. Bu nedenle dişler ana ve ara öğünlerden sonra düzenli olarak, tüm gıda artıklarının uzaklaştırıldığından emin olana kadar fırçalanmalıdır. **Tedavi esnasında yetersiz ağız hijyenine bağlı oluşacak olumsuzluklardan hastanın kendisi ya da velisi sorumludur. Uyarılara rağmen ağız hijyeni kötü olan hastaların ağız içi fotoğrafları ile kayıt altına alındıktan sonra tedavilerine bölüm kurul kararıyla son verilecektir.**
- Ortodontik tedaviye başlanmadan önce ilk olarak tanı amaçlı bazı kayıtlar alınacaktır (ağız içi ve ağız dışı fotoğrafları, diş ve baş röntgenlerini ve diş-çene ölçülerini içermektedir). Toplanacak kayıtlar ile ilgili gerekli malzemeler hasta tarafından karşılanmaktadır.
- Alınan ve bölümümüzde saklanan kayıtlar, kimliğiniz belirtilmeden diş hekimliği öğrencilerinin eğitiminde veya bilimsel nitelikteki yayınlarda kullanılabilir.
- Maloklüzyon tipine göre ağız içi ve/veya ağız dışı apareylerin takılması gerekebilecektir. Hastanın bu apareyleri doktorun tavsiye ettiği süre ve şekilde takması gerekmektedir. **Doktorun tavsiye ettiği şekilde kullanmayan hastaların tedavilerine bölüm kurul kararı ile son verilecektir.**
- Ortodontik soruna eşlik eden şiddetli çene uyumsuzluğu olduğunda, ortodontik tedavi ile birlikte çene cerrahisi (çenelerin cerrahi olarak yeniden uyumlanması) ameliyatı gerekebilir. Gerekli şartların oluşmadığı durumlarda hastalar ana bilim dalı tarafından sevk edilebilmektedir. **Cerrahi tedaviye karar verilen hastalarda ilerleyen dönemlerde hastanın ameliyattan kendi isteği ile vazgeçmesi durumunda hastanın tedavisine son verilir.**
- Ortodontik tedavinizi yapacak olan hekim ana bilim dalı tarafından belirlenmiş olup tedaviniz süresince belirlenen hekim tarafından tedaviniz yürütülecektir. Herhangi bir nedenle (tayin, doğum vs.) hekimin
- bölümden ayrılması durumunda tedavinize devam edecek hekim bölüm kurul kararıyla belirlenecektir. Resmi başvurular haricinde herhangi bir hekim değişikliği talebi dikkate alınmayacaktır. Resmi başvuru sonucunda değişiklik hakkı ana bilim dalına aittir (Resmi başvurularda hastanın gerekçeleri varsa belge ve gereklerinin dilekçeye eklemelidir).
- Aktif ortodontik tedavi bittikten sonra elde edilen diş pozisyonlarının korunması için hastaya hareketli apareyler veya dişlerine sabitlenmiş teller takılması ile retansiyon tedavisi adı verilen ortodontik tedavi safhasına geçilmektedir. Bu apareylerin önerilen şekilde takılması gerekmektedir. Bu apareyleri önerilen şekilde kullanmayan hastalarda diş ve çene ilişkilerinde oluşacak bozulmalardan hastanın kendisi sorumludur. Yine de sabit tedavi bitiminde çeşitli nedenlere bağlı olarak bir miktar geriye dönüşlerin olması doğaldır.



ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
ORTODONTİK TEDAVİ AYDINLATMA VE ONAM FORMU

Doküman Kodu
HHD.RB.11

Yayın Tarihi
25.12.2024

Revizyon Tarihi

Revizyon No
00

Sayfa Sayısı
3 / 3

Lütfen aşağıdaki boşluğa kendi el yazınız ile ‘Bu onam formu bana doktorum tarafından sözlü olarak anlatıldı ve tedavi ile ilgili bütün konularda aydınlatıldım ve anladım. Tedavimin başlaması için gerekli işlemlerin yapılmasını ve yukarıda yazılan talepleri kabul ediyorum’ yazıp imzalayınız.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

	Ad-Soyad	Tarih/Saat	İmza
Hasta/ Hasta yakını*			
Doktor			