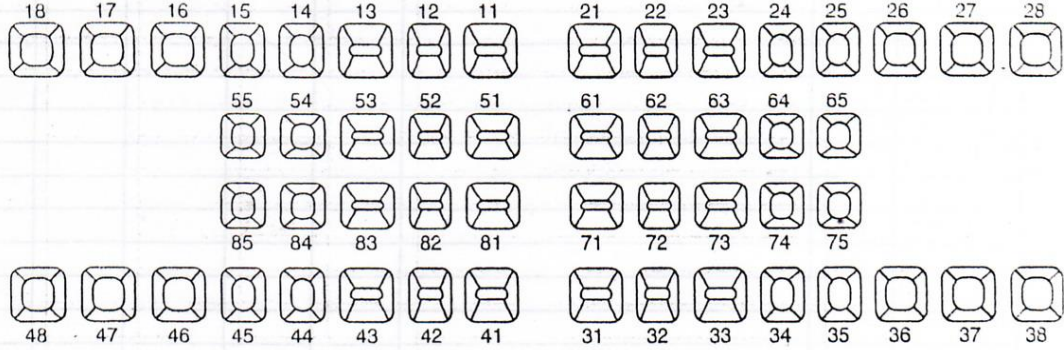


โลโก้หน่วยงาน

QF-DT 001:006 (THA) (09/21)

แผนการรักษา
และค่าใช้จ่าย

ชื่อ.....
CN.....
เพศ.....
อายุ.....



อาการสำคัญและการวินิจฉัย :.....
.....
.....

ข้อจำกัด และ ข้อจำกัดในการรักษาถ้ามี:(Length of Stay.....)

วันที่วางแผนการรักษา

สีฟัน	ด้าน	การรักษา	จำนวนเงิน	จำนวนเงินสุทธิ	ทันตแพทย์	คำอธิบาย

ข้าพเจ้า(ทันตแพทย์)ได้อธิบายกับ ผู้ป่วย, ผู้ปกครอง และครอบครัว
 ประโยชน์และข้อเสีย ทางเลือกที่เป็นไปได้ โอกาสที่เกิเกิดขึ้นได้จากการไม่ได้รับการรักษา

หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายและรายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงการประเมินเท่านั้น

รายละเอียดและราคาอาจเปลี่ยนแปลงได้โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ค่าใช้จ่ายนี้ไม่รวมค่าทำความสะอาดเครื่องมือปลอดเชื้อในการเข้ารับการตรวจที่แต่ละครั้งและยา (ถ้าจำเป็นต้องใช้)

ค่าใช้จ่ายจะถูกเรียกเก็บตามการรักษาประจำวันของผู้ป่วยได้รับ

การรักษาทันตกรรมรากเทียม: ศูนย์ทันตกรรมขอสงวนสิทธิในการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเต็มจำนวนในขั้นตอนของการฝังรากเทียมก่อนผ่าตัด ส่วนของรากฟันเทียมมีการรับประกัน 5 ปี ส่วนต่อและครอบฟันบนรากฟันเทียมมีการรับประกัน 2 ปี การรับประกันของศูนย์ทันตกรรมจะกระทำการแก้ไขโดย ทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางทันตกรรมรากฟันเทียมที่ศูนย์ทันตกรรมของเราในกรุงเทพฯ ประเทศไทยเท่านั้นโดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย หากในภายหลังต้องมีการแก้ไขการรักษารากฟันเทียมครั้งที่สองในตำแหน่งเดิมอาจจะมีค่าใช้จ่ายเกิดขึ้น

สำหรับงานทันตกรรมประดิษฐ์: ค่าใช้จ่ายในการรักษาอินเลย์ (inlays) ออนเลย์ (onlays) เคลือบฟันเทียม (Veneers) ครอบฟัน, สะพานฟัน, ฟันปลอม และการทำทันตกรรมประดิษฐ์บนรากฟันเทียม จะถูกเก็บค่าใช้จ่ายเต็มจำนวนในวันที่จัดเตรียม / พิมพ์ฟันสำหรับการรักษาทันตกรรมครอบฟัน, สะพานฟัน, inlays-onlays และฟันปลอม มีการรับประกันเป็นเวลา 2 ปี ส่วนของเคลือบฟันเทียม (Veneers) การรับประกัน 1 ปี นับเริ่มจากวันที่มาใส่งานทันตกรรมนั้นๆ ในการเรียกร้องการรับประกันทดแทนความผิดพลาดใด ๆ ท่านจะต้องทำการแจ้งอย่างเป็นทางการมายังศูนย์ทันตกรรม BIDC ภายในระยะเวลาประกัน โดยงานทันตกรรมภายใต้การรับประกันจะได้รับการปรับเปลี่ยนซ่อมแซมและทดแทนโดยทันตแพทย์ที่

ศูนย์ทันตกรรม.... กรุงเทพฯ ประเทศไทยเท่านั้น การรับประกันครอบคลุมค่าทันตแพทย์และค่าใช้จ่ายวัสดุ แต่ไม่ครอบคลุมค่าใช้จ่ายในการเดินทางที่พักหรือค่ารักษาพยาบาลของท่าน โดยทันตแพทย์ท่านอื่น ๆ หลังการรักษาหรือความเสียหายที่เป็นผลสืบเนื่องที่อาจเกิดขึ้น การรับประกันไม่ครอบคลุมถึงความเสียหายที่เกิดจากงานทันตกรรมที่เกิดจากหรือเกี่ยวข้องกับงานที่ทันตแพทย์ท่านอื่น ๆ ทำหลังการรักษา การรับประกันจะถือเป็นโมฆะถ้างานทันตกรรมประดิษฐ์, งานทันตกรรมรากฟันเทียมมีการปรับเปลี่ยนหรือแก้ไขโดยทันตแพทย์ท่านอื่น ๆ หลังการรักษา ศูนย์ทันตกรรม จะไม่รับผิดชอบต่อการรักษาลงรากฟันที่อาจเกิดขึ้นภายหลังการจัดเตรียม / พิมพ์ฟัน สำหรับการทำครอบและสะพานฟัน ศูนย์ทันตกรรม.... ไม่มีนโยบายให้ส่วนลด ชดใช้ หรือคืนเงินค่ารักษาทางทันตกรรมใดๆทั้งสิ้น

การวินิจฉัยโรคและแผนการรักษา รวมถึงทางเลือกต่างๆ ได้ถูกกล่าวถึงและเข้าใจโดยข้าพเจ้าและ/หรือครอบครัวของข้าพเจ้า หากไม่ได้รับการรักษาตามคำแนะนำบางประการความเสี่ยงที่อาจเป็นไปที่จะเกิดขึ้นได้แก่ การเสื่อมสภาพภายในช่องปากอาการกำเริบขึ้นหรือการสูญเสียฟันก่อนวัยอันควรข้าพเจ้าและหรือครอบครัวได้รับการอธิบายโดยทันตแพทย์เป็นที่เข้าใจ ถึงการวินิจฉัยโรค แผนการรักษา รวมถึงทางเลือกในการรักษาต่างๆ และรับทราบถึงผลเสียที่อาจเกิดขึ้นต่อฟันและอวัยวะในช่องปาก ในกรณีที่ได้รับการรักษาตามคำแนะนำของทันตแพทย์

ข้าพเจ้าอนุญาตให้คลินิกทันตกรรมและทีมงานถ่ายภาพเอกซเรย์ ภาพถ่าย และวิดีโอในระหว่างที่ให้บริการด้านทันตกรรม ข้าพเจ้าสามารถยกเลิกการบันทึกข้อมูลส่วนตัวได้โดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้คลินิกทราบทราบ ข้าพเจ้าและ / หรือครอบครัวของข้าพเจ้ารับทราบแผนการรักษาและค่าธรรมเนียมการรักษาดังกล่าวข้างต้นและเข้าใจดีว่าการวินิจฉัยโรคและแผนการรักษาโดยทันตแพทย์เฉพาะทางทันตกรรมในสาขาต่างๆ อาจแตกต่างไปจากแผนการรักษาดังกล่าวข้างต้นนี้ หากข้าพเจ้าตัดสินใจที่จะดำเนินการรักษา ข้าพเจ้าตกลงยินยอมรับการบริการทางทันตกรรม การถ่ายภาพเอกซเรย์ ภาพถ่าย และข้อมูลการรักษา ยินยอม ไม่ยินยอม

ลงชื่อผู้ป่วย / ***ผู้ปกครอง..... ชื่อตัวบรรจง.....

***ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย..... วันที่..... เวลา.....

ข้าพเจ้าลงนามไว้เป็นหลักฐานว่า ข้าพเจ้าได้อธิบายถึงความเสี่ยง, ประโยชน์, ผลที่ตามมา และทางเลือกของการรักษา ให้แก่(ชื่อผู้ป่วย / ผู้ปกครอง)ข้างบนซึ่งได้ซักถาม และข้าพเจ้าเชื่อว่า ผู้ป่วยของข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ได้อธิบายไปแล้วเป็นอย่างดี

ลงชื่อทันตแพทย์..... / ตัวบรรจง..... วันที่..... เวลา.....

ลงชื่อพยาน..... / ตัวบรรจง..... (ผู้ช่วยทันตแพทย์) วันที่..... เวลา.....