

# 正雅隱形矯正知情同意書

親愛的\_\_\_\_\_醫師，您好：

經過與您的溝通，得知您無法提交患者\_\_\_\_\_ (病例編號：\_\_\_\_\_ ) 的環口 X 光片及測顱片(以下簡稱 Ceph)，本知情同意書提供以下資訊，說明您充分瞭解患者提供全部資料在隱形矯正牙套設計、加工及矯正效果中的重要地位，以及缺少 Ceph 影像資料可能會出現的各種問題，請您仔細閱讀以下資訊：

## 環口 X 光片：

環口 X 光片可以觀察牙齒數目、牙胚發育及周圍組織情況，全口齒列是否存在贅生牙、乳牙滯留、贅生牙中有無埋伏阻生齒等。若環口 X 光片，勢必影響矯正治療時對牙根的有效移動，進而影響矯正治療的效果。

## 測顱片：

測顱片在齒列矯正中的主要臨床應用為：1.明確齒顎面畸形(dentomaxillofacial deformities)的診斷分析；2.確定異常咬合的設計，預測矯正後牙齒及顎骨的位置關係，從而設計出正確可行的矯正方案；3.觀察矯正過程中的齒、顎、面形態結構變化，評價矯正過程中齒、顎、面形態結構變化，及矯正後穩定性的方式。4.下顎功能性分析；5. 口腔通氣道分析。若測顱片，將會導致臨床醫師對齒顎面畸形缺乏有效的診斷分析依據，因而影響矯正方案的正確性及可行性。

## 【重要說明】：

1. 本知情同意書僅針對簡單病例，複雜病例必須提交 Ceph 影像資料或以 CBCT 來替代。
2. 本知情同意書僅針對 Ceph 影像資料；患者面相照、口內照以及 STL 口掃資料仍須提交。
3. 本知情同意書自醫療機構蓋章或醫師簽字之日起生效。

本人已閱讀並充分理解上述內容，並承諾在為患者治療過程中，若因缺少患者 Ceph 影像資料而引起的任何問題（包括但不限於矯正器不貼合、患者無法佩戴等產品問題），由醫療機構及醫師負責，與矯正器設計製造商正雅及銷售商安德醫材無任何關係；若患者因產品問題向設計製造商及銷售商請求賠償時，由醫療機構負責處理並承擔完全責任。

醫療機構（簽章）：

醫師：

日期：