

Zgoda na Wybielanie Zębów

Zgoda i skscreening do kosmetycznego wybielania zębów za pomocą żeli z nadtlaniem aktywowanym LED lub żeli bez nadtlenu w salonach i salonach zdrowia

Informacje o Kliencie

Imię *

Nazwisko *

Adres Email *

Numer Telefonu *

Data Urodzenia *

DD / MM / RRRR

Szczegóły Usługi

System wybielania *

☐ Żel nadtlerek wodoru / karbamidu z LED ☐ Żel bez nadtlenu z LED

☐ Zestaw do domu

Aktualna barwa zęba (notatka pracownika) *

☐ Jasna

☐ Średnia

☐ Ciemna / Żółta

☐ Szara / Przebarwienia typu tetracyklinowego

Czy wcześniej wybielałeś zęby? *

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, czy miałeś wrażliwość lub podrażnienie dziąseł?

Skscreening Stomatologiczny i Zdrowotny

Czy masz korony, forniry, uzupełnienia lub wypełnienia na przednich zębach? *

☐ Tak ☐ Nie

Czy masz nieprzyjęte próchnice, pęknięte zęby, odsłonięte korzenie lub choroby dziąseł? *

☐ Tak ☐ Nie

Czy obecnienosisz aparat ortodontyczny? *

☐ Tak ☐ Nie

Czy masz wrażliwe zęby lub dziąsła? *

☐ Tak ☐ Nie

Czy jesteś uczulony na nadtlenek, PVC lub tworzywa sztuczne? *

☐ Tak ☐ Nie

Czy jesteś w ciąży lub karmisz piersią? *

☐ Tak ☐ Nie

Czy przyjmujesz leki fotouczulające lub masz warunki wrażliwe na światło (np. toczeń, padaczka wyzwalana światłem)? *

☐ Tak ☐ Nie

Czy przeszedłeś operację stomatologiczną lub ekstrakcję w ciągu ostatnich 2 tygodni? *

☐ Tak ☐ Nie

Aktualne leki

Ryzyko i Powikłania

Możliwe efekty:

- Wrażliwość zębów na gorące i zimne przez 24-72 godziny (powszechne)
- Podrażnienie dziąseł lub tymczasowe białe plamy na dziąsłach gdzie żel się z nimi styka
- Nierówne wyniki — korony, forniry, wypełnienia i uzupełnienia nie zmieniają koloru; szare lub przebarwienia tetracyklinowe reagują słabo
- Tymczasowe plamy lub paski, które się wyrównują w ciągu kilku dni
- Podrażnienie warg lub policzków od retraktora lub światła
- Wyniki się różnią w zależności od barwy początkowej, diety i nawyków; wyniki trwają od kilku miesięcy do roku i potrzebne są retuszowanie

To jest usługa kosmetyczna, a nie leczenie stomatologiczne. Unikaj kawy, herbaty, czerwonego wina, papierosów i barwnych potraw przez 24-48 godzin po wybielaniu.

Rozumiem, że wybielanie jest usługą kosmetyczną, a nie zamiennikiem opieki stomatologicznej, że istniejące prace dentystyczne nie będą zmieniać koloru, i że stopień wybielania i jego długość są zmienne i nie są gwarantowane.

Rozumiem, że to usługa kosmetyczna i wyniki się różnią: _____

Potwierdzam, że nie mam nieprzyjętych problemów stomatologicznych, aparatu ortodontycznego lub warunków, które sprawiają, że wybielanie jest niebezpieczne, i że szczerze odpowiedziałem na pytania w kwestionariuszu.

Ujawniłem moją historię stomatologiczną i zdrowotną: _____

Dziennik Usług

Tylko do użytku wewnętrznego

	Data	Barwa przed	Produkt / Sesje / Czas	Barwa po / Notatki
Wpis 1				
Wpis 2				

	Data	Barwa przed	Produkt / Sesje / Czas	Barwa po / Notatki
Wpis 3				
Wpis 4				
Wpis 5				
Wpis 6				

Zgoda i Podpis

Dobrowolnie wyrażam zgodę na kosmetyczne wybielanie zębów. Zostałem poinformowany o możliwych skutkach ubocznych, w tym wrażliwości, podrażnieniu dziąseł i nierównych wynikach, oraz opiece porehabilitacyjnej. Rozumiem, że nie udzielono żadnej gwarancji wyniku. Zwalniamam dostawcę i praktykę z odpowiedzialności związanej z tą usługą, z wyjątkiem przypadków zaniedbania.

Potwierdzam, że przeczytałem i rozumiem powyższe informacje i wyrażam świadomą zgodę.

Przeczytałem i rozumiem powyższe i wyrażam zgodę na usługę: _____

Podpis

Data

Drukowane imię i nazwisko

Data *

DD / MM / RRRR

Ten formularz został bezpłatnie udostępniony przez Consentify

Consentify zamienia formularze takie jak ten w cyfrową zgodę, którą Twój klient podpisuje na własnym telefonie za pomocą kodu QR — z automatycznymi plikami PDF, flagami przeciwwskazań i zaszyfowaną pamięcią. Darmowy plan dostępny na <https://getconsentify.com>.

Tylko szablon. Przed użyciem zapoznaj się z własnym licencjonowanym specjalistą lub doradcą prawnym; wymagania różnią się w zależności od jurysdykcji i rodzaju praktyki.