

Tandblekning - Samtyckesformulär

Samtyckesformulär och screening för kosmetisk tandblekning med LED-aktiverad väteperoxid eller icke-peroxidhaltiga geler på skönhetssalonger och spa

Klientinformation

Förnamn *

Efternamn *

E-postadress *

Telefonnummer *

Födelsedatum *

ÅÅÅÅ / MM / DD

Serviceinformation

Blekningssystem *

☐ Väte-/karbamidperoxidgel med LED ☐ Icke-peroxidgel med LED

☐ Hemmakit

Nuvarande tandton (för praktiker att notera) *

☐ Ljus

☐ Medel

☐ Mörk / Gul

☐ Grå / Tetracyklinliknande färgförändring

Har du blekt tänderna tidigare? *

☐ Ja ☐ Nej

Om ja, hade du känslighet eller tandköttssirriterad?

Dental- och hälsoscreening

Har du kronor, fasader, bindning eller fyllningar på dina framtänder? *

☐ Ja ☐ Nej

Har du obehandlade hål, spruckna tänder, exponerade rötter eller tandköttssjukdom? *

☐ Ja ☐ Nej

Bär du för närvarande tandställning? *

☐ Ja ☐ Nej

Har du känsliga tänder eller tandkött? *

☐ Ja ☐ Nej

Är du allergisk mot väteperoxid, PVC eller plaster? *

☐ Ja ☐ Nej

Är du gravid eller ammar? *

☐ Ja ☐ Nej

Tar du fotokänslig medicin eller har du en ljuskänslig tillstånd (t.ex. lupus, ljusutlöst epilepsi)? *

☐ Ja ☐ Nej

Har du genomgått tandkirurgi eller tandutdragning under de senaste två veckorna? *

☐ Ja ☐ Nej

Aktuella läkemedel

Risker och komplikationer

Möjliga effekter:

- Tandkänslighet för varmt och kallt i 24-72 timmar (vanligt)
- Tandköttssirriterad eller tillfälliga vita fläckar på tandköttet där gelen kommer i kontakt
- Ojämnt resultat – kronor, fasader, fyllningar och bindning byter inte färg; grå eller tetracyklinliknande färgförändring reagerar dåligt
- Tillfälliga fläckar eller strimmor som utjämnas inom några dagar
- Läpp- eller kindirriterad från retraktorär eller ljus
- Resultaten varierar beroende på utgångston, diet och vanor; resultaten varar från några månader till ett år och retoucher krävs

Detta är en kosmetisk tjänst, inte tandbehandling. Undvik kaffe, te, rött vin, tobak och färgade livsmedel i 24-48 timmar efter blekning.

Jag förstår att blekning är en kosmetisk tjänst och inte en ersättning för tandvård, att befintliga tandarbeten inte byter färg, och att graden av blekning och hur länge det varar varierar och inte är garanterat.

Jag förstår att detta är en kosmetisk tjänst och resultaten varierar: _____

Jag bekräftar att jag inte har någon obehandlad tandproblem, tandställning eller tillstånd som gör blekning osäker, och att jag har besvarat screeningfrågorna sanningsenligt.

Jag har avslöjat min tandläkare och hälsohistoria: _____

Service-log

Endast för kontorsbruk

	Datum	Ton före	Produkt / Sessioner / Tid	Ton efter / Anteckningar
Post 1				
Post 2				

	Datum	Ton före	Produkt / Sessioner / Tid	Ton efter / Anteckningar
Post 3				
Post 4				
Post 5				
Post 6				

Samtycke och underskrift

Jag samtycker frivilligt till kosmetisk tandblekning. Jag har informerats om möjliga biverkningar, inklusive känslighet, tandköttssirriterad och ojämna resultat, samt eftervård. Jag förstår att ingen garanti för resultat har lämnats. Jag befriar leverantören och praktiken från ansvar relaterat till denna tjänst utom vid vårdslöshet.

Jag bekräftar att jag har läst och förstått ovanstående information och ger mitt informerade samtycke.

Jag har läst och förstår ovanstående och samtycker till tjänsten: _____

Underskrift

Datum

Namn i tryckbokstäver

Datum *

ÅÅÅÅ / MM / DD

Denna blankett tillhandahålls kostnadsfritt av Consentify

Consentify omvandlar blanketter som denna till digitalt samtycke som dina klienter signerar på sin egen telefon via QR-kod — med automatiska PDF-filer, kontraindikationsflaggor och krypterad lagring. Gratis plan tillgänglig på <https://getconsentify.com>.

Mall endast. Granska tillsammans med din egen licensierad yrkesperson eller juridisk rådgivare innan användning; kraven varierar beroende på jurisdiktion och verksamhet.