

Згода на відбілювання зубів

Згода та скринінг для косметичного відбілювання зубів за допомогою активованих світлодіодом пероксидних або непероксидних гелів у салонах і спа-закладах

Інформація про клієнта

Ім'я *

Прізвище *

Адреса електронної пошти *

Номер телефону *

Дата народження *

ДД / ММ / РРРР

Деталі послуги

Система відбілювання *

- ☐ Гель перекису водню / карбаміду зі світлодіодом ☐ Непероксидний гель зі світлодіодом
☐ Набір для самостійного застосування

Поточний колір зубів (практикуючий лікар робить записи) *

- ☐ Світлий ☐ Середній ☐ Темний / жовтий
☐ Сірий / плями від тетрацикліну

Ви раніше відбілювали зуби? *

- ☐ Так ☐ Ні

Якщо так, у вас була чутливість або подразнення ясен?

Стоматологічний та медичний скринінг

У вас на передніх зубах є коронки, вініри, композитні матеріали або пломби? *

- ☐ Так ☐ Ні

У вас є нелікувані карієси, тріщини на зубах, виголені коріння або захворювання ясен? *

- ☐ Так ☐ Ні

Ви зараз носите брекети? *

- ☐ Так ☐ Ні

У вас чутливі зуби або ясна? *

- ☐ Так ☐ Ні

У вас алергія на перекис, ПВХ або пластмасу? *

☐ Так ☐ Ні

Ви вагітні або годуєте грудьми? *

☐ Так ☐ Ні

Ви приймаєте фотосенсибілізуючі препарати або маєте світлочутливий стан (наприклад, волчанку, епілепсію, спровоковану світлом)? *

☐ Так ☐ Ні

Ви робили стоматологічну операцію або екстракцію в останні 2 тижні? *

☐ Так ☐ Ні

Поточні лікарські препарати

Ризики та ускладнення

Можливі наслідки:

- Чутливість зубів до гарячого та холодного протягом 24–72 годин (часто)
- Подразнення ясен або тимчасові білі плями на ясні, де гель контактує з ними
- Нерівномірні результати — коронки, вініри, пломби та композитні матеріали не змінюють колір; сірий колір або плями від тетрацикліну реагують погано
- Тимчасові плями або смуги, які зникнуть протягом днів
- Подразнення губ або щік від ретрактора або світла
- Результати різняться залежно від вихідного кольору, раціону та звичок; результати зберігаються від кількох місяців до року, і потрібні підновлення

Це косметична послуга, а не стоматологічне лікування. Уникайте кави, чаю, червоного вина, тютюну та кольорових продуктів протягом 24–48 годин після відбілювання.

Я розумію, що відбілювання є косметичною послугою, а не заміною стоматологічної допомоги, що наявна стоматологічна робота не змінить колір, і що ступінь відбілювання та тривалість результатів різняться і не гарантуються.

Я розумію, що це косметична послуга, і результати різняться: _____

Я підтверджую, що у мене немає нелікуваних стоматологічних проблем, брекетів або станів, які роблять відбілювання небезпечним, і що я чесно відповів на питання скринінгу.

Я розкрив свою стоматологічну та медичну історію: _____

Журнал послуг

Тільки для службового використання

	Дата	Колір до	Продукт / Сеанси / Час	Колір після / Примітки
Запис 1				

	Дата	Колір до	Продукт / Сеанси / Час	Колір після / Примітки
Запис 2				
Запис 3				
Запис 4				
Запис 5				
Запис 6				

Згода та підпис

Я добровільно надаю згоду на косметичне відбілювання зубів. Мене поінформували про можливі побічні ефекти, включаючи чутливість, подразнення ясен та нерівномірні результати, та про постобслуговування. Я розумію, що ніякої гарантії результату не надано. Я звільняю постачальника та практику від відповідальності, пов'язаної з цією послугою, крім випадків недбалості.

Я підтверджую, що прочитав і зрозумів вищезазначену інформацію та даю інформовану згоду.

Я прочитав і розумію вищезазначене та даю згоду на послугу: _____

Підпис

Дата

Друковане ім'я

Дата *

ДД / ММ / РРРР

Цю форму надала безплатно компанія Consentify

Consentify перетворює форми на кшталт цієї на цифрову згоду, яку ваші клієнти підписують на своєму телефоні через QR-код — з автоматичними PDF-файлами, прапорцями протипоказань та зашифрованим сховищем.

Безплатний план доступний на <https://getconsentify.com>.

Лише шаблон. Перед використанням перевірте з вашим лікарем, юристом або професійним консультантом; вимоги різняться залежно від юрисдикції та сфери діяльності.