



# FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMATIVO

## INFORMACIÓN GENERAL

Se me ha dado esta información para que pueda tomar una decisión informada sobre el blanqueamiento de mis dientes. Entiendo que puedo tomar todo el tiempo que sea necesario para decidir si el proceso de blanqueamiento es el adecuado para mí. Yo entiendo que puedo hacer preguntas sobre el procedimiento y no debería realizar el procedimiento a menos que todas mis preguntas sean respondidas con un lenguaje y una explicación que verdaderamente entienda.

El blanqueamiento dental está diseñado para aclarar el color de sus dientes. Se puede lograr un blanqueamiento significativo en la vasta mayoría de pacientes pero los RESULTADOS NO PUEDEN GARANTIZARSE. Cuando se hace correctamente, el sistema de blanqueamiento Smile Perfected™ no dañará sus dientes o encías; sin embargo, como cualquier otro tratamiento dental, tiene algo de riesgos inherentes y limitaciones.

Rara vez son lo suficientemente graves como para desanimarlo a blanquear sus dientes, pero debe considerarse al decidir recibir el tratamiento.

El ingrediente activo en el blanqueamiento dental es el peróxido de Carbamida en una base de glicerina. Si tiene alguna alergia o reacción adversa a cualquiera de los ingredientes, no continúe con el procedimiento.

¡EL RESULTADO DE BLANQUEAMIENTO VARÍA CON CADA INDIVIDUO!

Smile Perfeccionado™ es un Continuo oa MANTENIMIENTO BLANQUEAN PROGRAMA.

## CANDIDATOS PARA BLANQUEAMIENTO DENTAL

Casi cualquier persona es candidata para el blanqueamiento de dientes de Smile Perfected™. Sin embargo, los dientes amarillo oscuro o amarillo-marrones tienden a blanquearse mejor que los dientes grises o gris azulados. Además, personas con dientes multicolores y muy en especial debido a la tetraciclina, no blanquearan muy bien. Cualquier restauración actual que tenga, como rellenos, coronas de porcelana, las carillas de porcelana, las superposiciones y las incrustaciones dentales no pueden blanquearse.

Las mujeres que están embarazadas o amamantando no deben realizarse el procedimiento Smile Perfected™. Los pacientes menores de 14 años no deben realizarse el procedimiento Smile Perfected™. Los pacientes con caries activas o enfermedad de las encías no deben realizarse el procedimiento Smile Perfected™.

## SM;)E PERFECTED™

Smile Perfected™ es un procedimiento de blanqueamiento de mantenimiento en el consultorio dental. No requiere tiempo de preparación y toma alrededor de 20 minutos de principio a fin. Usted podrá irse con su bandeja de silicona de grado médico. Le animamos a usar el lápiz blanqueador Smile Perfected™ junto con su bandeja de silicona.

## **PROBLEMAS POTENCIALES**

**SENSIBILIDAD:** La sensibilidad dental rara vez ocurre con Smile Perfected™. Si lo hace, generalmente es leve y desaparece después de quitar el gel blanqueador.

Los pacientes con sensibilidad de la raíz son más susceptibles a la sensibilidad del blanqueamiento.

Si sus dientes continúan siendo sensibles después del procedimiento de blanqueamiento, un analgésico suave como Tylenol o Advil por lo general será eficaz para hacerle sentir más cómodo hasta que la sensibilidad disminuya.

**IRRITACIÓN DE LA ENCÍA:** Smile Perfected™ está formulado a un nivel de concentración que no debe causar irritación a las encías sanas. El tejido de las encías de algunos pacientes puede ser más sensible al gel blanqueador que para otros pacientes y, en ocasiones, experimentan una inflamación temporal localizada y manchas blancas. Una sensación de ardor en la encías también pueden aparecer, pero es muy raro. G-U-M RINCINOL PRN analgésico oral ayuda a sanar y calmar la irritación tejida.

**IRRITACIÓN DE LABIOS:** Puede utilizar grandes cantidades del protector labial de vitamina E suministrado para proteger sus labios. Si está irritado, un analgésico suave como Tylenol o Advil generalmente será efectivo para hacerle sentir más cómodo hasta que la irritación disminuya. También puede aplicar protector labial, vaselina o Crema de vitamina E después del procedimiento.

**REABSORCIÓN DE LA RAÍZ:** Esta es una condición en la que la raíz del diente comienza a disolverse desde el interior hacia afuera o viceversa. La causa es desconocida. Ha habido alguna evidencia que sugiere que los pacientes que han sido sometidos a la terapia del conducto radicular (tratamiento de Conducto Radicular) tienen un mayor riesgo de que esto ocurra después del procedimiento de blanqueamiento.

## **DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO Y POSIBLE RECAÍDA**

Durante las primeras 24 horas, sus dientes son susceptibles de mancharse por los desafíos ambientales, como los refrescos, café, té, vino y ciertos alimentos como la salsa de espagueti. Como regla general, cualquier cosa que manche su ropa no debe consumirse durante las primeras 24 horas después de su procedimiento de blanqueamiento.

Usted podrá irse con su bandeja de silicona de grado médico. Se le recomienda usar el Smile Perfected™ Lápiz de blanqueamiento junto con su bandeja de silicona para mantener su procedimiento de blanqueamiento.

## **CONSENTIMIENTO**

Al proporcionar mi firma, certifico que he leído (o me lo han leído) y entiendo lo anterior información sobre Smile Perfected. He sido informado del tratamiento, los honorarios, cualquier alternativas y los beneficios y riesgos involucrados. Todas mis preguntas han sido respondidas a mi entera satisfacción. También entiendo que otros procedimientos dentales podrían haber sido recomendados para la salud de mi boca.

Yo comprender los riesgos de ignorar estas recomendaciones profesionales y asumir toda la responsabilidad por cualquier más caries dental o enfermedad periodontal (enfermedad de las encías) en mi boca.

**Nadie me ha brindado ninguna garantía con respecto al resultado final desde  
El procedimiento no es predecible debido a las diferencias clínicas de un paciente a otro.**

**DOY MI CONSENTIMIENTO PARA EL PROCEDIMIENTO DE  
BLANQUEAMIENTO SMILE PERFECTED™**

Firma del paciente / tutor: \_\_\_\_\_

Nombre del paciente impreso: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre / Madre / tutor impreso: \_\_\_\_\_

Testigo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

(Si el paciente es menor de edad, el padre/madre o tutor dará su consentimiento en nombre del paciente menor para el procedimiento de blanqueamiento, SM;)e Perfected™)

**\*\* Por favor, conserve esta página de firmas para los registros del paciente.**

Si tiene alguna pregunta o inquietud con respecto al sistema de blanqueamiento Sm;)e Perfected™, por favor contáctenos en: [customerservice@smileperfected.com](mailto:customerservice@smileperfected.com) o visítenos en: [www.smileperfected.com](http://www.smileperfected.com) para obtener más información.