

Souhlas s provedením domácího bělení zubů

Dentální hygiena Bc. Kateřina Andrejová

Adresa ordinace: Akademika Heyrovského 1178/6, 500 03 Hradec Králové

Tel.: +420 776 244 703

E-mail: dentka@email.cz

Identifikace klienta:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Informace o domácím bělení zubů:

Bělení zubů probíhá pomocí individuálně zhotovených nosičů a bělicího gelu obsahujícího peroxidové látky.

Úspěšnost a bezpečnost závisí na správném používání dle instrukcí dentální hygienistky.

Možná rizika a reakce:

- dočasná zvýšená citlivost zubů nebo dásní
- mírné podráždění měkkých tkání při úniku gelu
- nevybělují se výplně, korunky a další náhrady
- nemusí být dosažen požadovaný odstín zubů

Kontraindikace domácího bělení:

- neléčený zubní kaz, zánět dásní/parodontitida
- těhotenství nebo kojení
- alergie na bělicí látky
- výrazná přecitlivělost zubů

Prohlášení klienta:

Prohlašuji, že jsem byl/a informován/a o postupu a rizicích bělení a že souhlas mohu kdykoliv písemně odvolat.

Souhlasím s provedením domácího bělení zubů.

V dne

Podpis klienta: _____