



Consentimiento Formado - Odontología General

Todos los pacientes tienen que reconocer cada párrafo con iniciales

1) EXÁMENES Y RADIOGRAFÍAS

Entiendo que la visita inicial puede requerir radiografías para completar el examen, el diagnóstico y el plan de tratamiento.

Iniciales _____

2) DROGAS Y MEDICAMENTOS

Soy consciente y entiendo que los medicamentos pueden causar reacciones alérgicas. He informado al dentista de cualquier alergia conocida. Entiendo que si no tomo mi medicamento recetado de la manera en que me lo recetaron, es posible que mi afección no mejore y empeore. Entiendo que los antibióticos pueden reducir la efectividad de los anticonceptivos orales. Entiendo que todos los medicamentos tienen el potencial de riesgos, efectos secundarios y las interacciones farmacológicas que lo acompañan, por lo tanto, entiendo la importancia de informar a mi dentista de todos los medicamentos actuales.

Iniciales _____

3) CAMBIOS EN EL PLAN DE TRATAMIENTO

Entiendo que durante el tratamiento puede ser necesario cambiar o agregar procedimientos debido a las condiciones encontradas durante el trabajo en los dientes que no se descubrieron durante el examen inicial. Doy mi permiso al dentista para hacer todos los cambios y adiciones según sea necesario.

Iniciales _____

4) DISFUNCIÓN CONJUNTA TEMPOROMANDIBULAR (TMD)

Entiendo que el estallido, haciendo clic, el bloqueo y el dolor pueden intensificarse o desarrollarse en la articulación de la mandíbula inferior después del tratamiento dental de rutina donde la boca se mantiene en la posición abierta. Aunque los síntomas de TMD asociados con el tratamiento dental generalmente son temporales y bien tolerados por la mayoría de los pacientes, entiendo que si surge la necesidad de un tratamiento, seré derivado a un especialista para el tratamiento, el costo es mi responsabilidad.

Iniciales _____

5) PROFILAXIS DENTAL (LIMPIEZA)

Entiendo que el tratamiento es de naturaleza preventiva, destinado a pacientes con encías sanas, y se limita a la eliminación de la placa y el cálculo de las estructuras visibles de los dientes.

Iniciales _____

Entiendo que mi seguro puede proporcionar solo el estándar mínimo de atención. Entiendo que la odontología no es una ciencia exacta y que, por lo tanto, los profesionales acreditados no pueden garantizar adecuadamente resultados.

Firma _____ Fecha _____