

Asiakkaan suostumus hampaiden valkaisuun

Ymmärrän jokaisen ihmisen hampaiden olevan erilaiset ja tulosten vaihtelevan hampaiden kunnon mukaan. Kellertävät hampaat saavat yleensä parhaat tulokset. Mikäli hampaissani on tetrasykliinin (antibiootti) käytöstä johtuvia läiskiä (harmahtavia) tai fluoroosia (liiallinen fluorin saanti, etenkin lapsena), hampaita on vaikea valkaista. Valkaisugeeli ei valkaise (tai vahingoita) keinotekoisesti käsiteltyjä hampaita. Ymmärrän, että hampaistani ei tule valkoisempia kuin omat geenini mahdollistavat.

Läiskät tai juovat

Valkoisia läiskiä tai juovia voi ilmaantua hampaisiin fluoroosista tai kalkkikertymistä johtuen, joita hampaissa luonnollisesti ilmenee. Nämä läiskät eivät kuitenkaan ole valkaisugeelin aiheuttamia. Valkaisugeeli tuo ainoastaan esiin jo olemassa olevat kalkkikertymät ja tekee niistä näkyviä. Tavallisesti läiskät ja juovat haalenevat ja katoavat muutamassa päivässä.

Hampaiden tummuminen tai kellastuminen hoidon jälkeen

Hampaiden valkaisu ei anna suojaa hampaiden värjäytymistä ja tummumista vastaan; tupakointi, kahvi, tee ja muut värilliset ruuat ja juomat saavat hampaat tummumaan ja värjäytymään, mikä on yksinkertaisesti osa elintapoja ja ikääntymisen prosessia. Ymmärrän, että minun ei pitäisi syödä tai juoda muuta kuin vettä 120 minuuttiin hoidon jälkeen ja tulee välttää värjäävien ruokien ja juomien nauttimista 24 tuntia valkaisun jälkeen parhaan lopputuloksen saavuttamiseksi. Ymmärrän, että hoidon tuloksia ei ole tarkoitettu pysyviksi.

Hampaiden valkaisua ei suositella tehtävän, jos asiakas on:

- Raskaana tai imettää
- Vakavasti sairas
- Lapset (Alle 16-vuotiaat tarvitsevat huoltajan suostumuksen)

Ohjeita hampaiden valkaisun jälkeen:

2 tuntia valkaisun jälkeen tulisi välttää syömistä ja juomista.

Parhaan lopputuloksen saavuttamiseksi 24 tuntiin ei tulisi nauttia:

- tupakkaa tai nuuskaa
- happamia tai värjääviä ruoka-aineita (esim. kahvi, tee, kolajuomat, punaviini, salmiakki, lakritsi, suklaa, punajuuri, ketsuppi, mustikka, juusto yms.)

Allekirjoittamalla tämän asiakirjan olen hyväksynyt edellä luetellut kriteerit. Ymmärrän asiakirjan sisällön sekä valkaisuhoitoon mahdolliset riskit, komplikaatiot ja hyödyt, jotka voivat olla tuloksena käsittelystä. Allekirjoituksellani vahvistan myös, että hampaani ja ikeneni ovat terveet.

Aika ja paikka:

Allekirjoitus:

Nimen selvennys: