

Sinsational Smile ホワイトニング同意書

ホワイトニングの概要と効果について

- 私は、この施術について以下の項目を理解し、理解した項目の□にはイマークを記入します
 - □ 結果には個人差があります
 - □ 灰色がかった色の歯の色調は、明るくはなりますが白くはなりません
 - □ 人工の歯(被せ物や詰め物等)やテトラサイクリン歯(抗生物質による着色)は白くなりません
 - □ 効果の持続性は、食生活習慣や日々の歯磨き、手入れの状態によって異なります
 - □ 施術中に歯茎が敏感になることがありますが、一時的な反応です
 - □ 施術後に歯茎が白くなることがありますが、これは過酸化水素への通常の反応で、一時的なものです。
 - □ 14歳以下のお子様、妊娠中または授乳中のお子様には推奨されません
 - □ 未処置の歯周病や歯肉炎がある場合は、推奨されません(しみる感覚が悪化する場合があります)

下記の項目に該当するものがある場合は、□に✓マークを記入し、施術前に歯科医師の診断を仰ぎます

- □ 強い嘔吐反射がある
- □ 歯茎が敏感である
- □ 日光やその他の直射光に敏感である
- □ 日光やその他の直射光に敏感に反応する薬を服用または塗布している
- □ 歯列矯正器具を装着している
- □ 緩くなった修復物、折れたり割れたりしている歯、治療途中の歯、テトラサイクリン歯がある
- □ 直近 60 日以内に抜歯を含む□腔外科手術を受けた
- □ 虫歯や、治療前の歯周病や歯肉炎がある
- □ 以下の物質にアレルギーがある
 - シリコン(ラテックスフリー)、過酸化尿素、メントール、ミント香料、プロピレングリコール (保湿剤)、グリセリン、トリエタノールアミン(保湿剤)
 ※これらの物質にアレルギーがある場合は、施術を行えません
 - 2. 綿、大豆油、ビタミンE(施術に使われるビタミンEオイルは大豆由来です) ※これらの物質にアレルギーがある場合は、使用を避けてください

施術後のアフターケアについて

- 私は、以下の指示を理解し、理解した項目の□にはイマークを記入します
 - □ 施術後24時間は、色の濃い食物や飲み物、喫煙を避ける
 - □ 結果を維持するために施術の初日からホームケアペンを使用する

私、______は、歯科医院の責任はホワイトニングの施術の対価に限定されること、施術結果には個人差があること、施術後に問題が生じた場合は歯科医師に相談することが推奨されることを理解しました。また、上記の項目を全て読み、理解しました。

年月日 日 ご署名