



CERVANTES & PRADO DENTAL CARE, INC

Rupert Cervantes, DDS & Veronica Prado, DDS

1620 Valle, Vista Ave., Ste# 150 Vallejo, CA 94589 Ph: (707) 557-5822

LIEMPIEZA – LIEMPIEZA PROFUNDA

BENEFICIOS

- Mirarse mejor
- Boca limpia
- Eliminar olores
- Prevenir la enfermedad de las ancias
- Algunas porciones pueden ser realizadas por personal auxiliar

POSIBLES COMPLICACIONES

- Dientes sensibles
- Sensacion de espacio entre los dientes
- Llenado puede ser aflojado (normal si el relleno estaba apunto de caer)
- Encias sensibles

CONSECUENCIAS SI NO SE HACE EL TRATAMIENTO O SE POSPONE

- Manchas en los dientes
- Olor
- Enfermedad en las ancias
- Va a perder los dientes mas pronto

ALTERNATIVAS

Nada

Iniciales

Fecha

RADIOGRAFIAS

BENEFICIOS

- Diagnostico mas complete
- Puede encontrar problemas profundos
- Puede hacer una determinacion de tratamiento
- Las radiografias son tomadas por personal calificado

POSIBLES COMPLICACIONES

- La exposion a las radiografias de radiacion (minimo)
- Imagines radiograficas son propiedad de esta oficina

CONSECUENCIAS SI NO SE HACE EL TRATAMIENTO O SE POSPONE

No se puede realizar el tratamiento dental

ALTERNATIVAS

Nada

Iniciales

Fecha

ANESTESTICOS LOCALES

BENEFICIOS

Evitar el dolor durante tratamiento y procedimientos

POSIBLES COMPLICACIONES

- Adormecimiento prolongado puede extenderse mas alla de lo normal
- Danos a los nervios
- Moretones (hematomas)

En raras ocasiones posibles consecuencias pueden incluir todas las que se aplican

Anestesia general, incluidas reacciones alergicas hasta e incluyendo la muerte

CONSECUENCIAS SI NO SE HACE EL TRATAMIENTO O SE POSPONE

Dolor leve a grave durante y despues del tratamiento

ALTERNATIVAS

Dispuesto a aceptar el dolor durante el tratamiento

Iniciales

Fecha

He leído las declaraciones anteriores y he recibido una copia de los mismos si así lo solicito, y reconozco su importancia en ayudar a tomar decisiones. Mis iniciales indican que he leído y entendido este documento de consentimiento. Reconozco que las fallas pueden ocurrir en todo tipo de motivos y que las complicaciones pueden ocurrir en cualquier procedimiento. También entiendo que, cuando la decadencia se ha producido, o un diente tiene una fractura o un absceso, que estas mismas fuerzas están trabajando en el diente, incluso después de que ha sido restaurado; por lo tanto, una caries o fractura todavía puede ocurrir. Si por alguna razón hay un conflicto o desacuerdo debo primero presentar tal conflicto o desacuerdo a mi dentista tratante con el fin de resolver el problema. Si no somos capaces de acordar una solución, entonces estoy de acuerdo en llevar el problema a una reconciliación/mediación de bordo, tales como la Asociación Dental y se comprometo a aceptar su resolución en lugar de los recursos que persiguen por medio de un pleito. También entiendo que este acuerdo es vinculante para mis herederos y todos los miembros de la familia. Doy mi consentimiento para que el dentista me haga el tratamiento dental que hemos acordado que es necesario (o yo mismo). También estoy de acuerdo para reembolsar al dentista por todos los servicios prestados a mi, y soy consciente de que el pago por estos servicios se debe en el momento en que se prestan los servicios.

Firma: _____ Fecha: _____