

<Logo Studio>  
<Riga 1 Emittente>  
<Riga 2 Emittente>  
<Riga 3 Emittente>  
<Riga 4 Emittente>

Magenta, <Data corrente>

**Oggetto: DICHIARAZIONE DI RICEVUTA INFORMAZIONE E CONSENSO AD INTERVENTO DI SBIANCAMENTO**

**Paziente <Cognome> <Nome>**

Direttore Sanitario: Dr. Demetrio Lamoum

Gentile Paziente,  
con questo modulo si riassumono i concetti relativi al suo trattamento, già oralmente espressi nel corso della visita, in modo da avere anche per iscritto il suo assenso alla esecuzione delle terapie preventivate come previsto dal nuovo Codice Deontologico.

**DIAGNOSI:**

Discromie dello smalto  
 Ripristino del colore naturale dei denti alterato da vari fattori

**DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO:**

Sbiancamento dentale di denti vitali e/o devitalizzati per migliorarne l'estetica.  
Nel suo caso:  
<Prestazioni>

**BENEFICI DELL'INTERVENTO:**

Miglioramento cromatico dell'estetica dentale.

**RISCHI DELL'INTERVENTO:**

Possibile ipersensibilità e temporanea lieve ustione gengivale; tutto reversibile nel giro di qualche ora.

**MATERIALI IMPIEGATI:**

Perossido di idrogeno 39%; stabilizzanti sbiancamento in studio  
 Perossido di carbamide 10-16% - sbiancamento domiciliare

**COMPLICAZIONI:**

Temporanea ipersensibilità e temporanea lieve infiammazione gengivale;  
 Porosità dentinale;  
 Temporaneo sbiancamento gengivale.

**NEL SUO CASO VI POSSONO ESSERE I SEGUENTI RISCHI SPECIFICI:**

**POSSIBILI ALTERNATIVE:**

**ALTRE INFORMAZIONI RICHIESTE DAL PAZIENTE:**

Io sottoscritto/a <Fraser completa> dichiaro di essere stato/a adeguatamente informato/a e di aver compreso lo scopo e la natura della terapia conservativa e/o endodontica indicata nel presente modulo, e di avere altresì consapevolezza dei rischi e delle complicazioni che ne potrebbero derivare.

**Letta l'informativa, presto il mio consenso alle terapie che mi sono state illustrate e spiegate dall'Odontoiatra / Igienista Dentale.**

Magenta, <Data corrente>

Firma paziente <Cognome> <Nome>

---

Firma odontoiatra / Igienista Dentale:

Dr./Dr.ssa <Cognome Op.> <Nome Op.>

<Dati Fiscali Op.>

---