



Consentimiento para Servicios de Higiene Dental

Advantage Dental quiere ayudar a mantener a su comunidad saludable y libre de caries. Higienistas dentales de Advantage Dental estarán disponibles en el local durante el año para proveer servicios dentales gratuitos. Estos servicios no reemplazan el cuidado dental regular de un dentista.

INFORMACIÓN PACIENTE		Localidad Comunitaria:																			
Patient's Name: _____																					
<i>Apellido</i>		<i>Nombre</i>	<i>Inicial de Segundo Nombre</i>																		
Dirección: _____			Grado: _____																		
Fecha de Nacimiento del Paciente: _____		Género: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Otro _____ <input type="checkbox"/> Elijo No Divulgar																			
Mejor número de teléfono para comunicarnos con usted durante el día: (____) _____																					
Numero de teléfono de un amigo o pariente para comunicarnos con usted en caso de que cambie su número de teléfono: (____) _____																					
<p>MARCAR CON INICIALES SI o NO para cada servicio y FIRME Y FECHÉ en la seccion inferior.</p> <table border="0"> <tr> <td>Examen (Revision de Dientes)</td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td>Capa de Fluoruro</td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td>Selladores</td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td>Fluoruro de Plata</td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td>Antiséptico para los Dientes (Yodo)</td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td>Restauración Protectora</td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> </table>		Examen (Revision de Dientes)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Capa de Fluoruro	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Selladores	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Fluoruro de Plata	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Antiséptico para los Dientes (Yodo)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Restauración Protectora	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<p>Lista de medicamentos que está tomando actualmente:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Alergia al Yodo:</p> <p><input type="checkbox"/> Alergia a los Mariscos (Cameron, cangrejo, etc.)</p> <p>Otras alergias (por favor enumere): _____</p> <p>_____</p> <p>Historial de:</p> <p><input type="checkbox"/> Asma</p> <p><input type="checkbox"/> Uso de Tabaco</p> <p><input type="checkbox"/> Consideraciones de Comportamiento (por favor describa): _____</p> <p>_____</p> <p>Otro (por favor describa): _____</p> <p>_____</p>	
Examen (Revision de Dientes)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO																			
Capa de Fluoruro	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO																			
Selladores	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO																			
Fluoruro de Plata	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO																			
Antiséptico para los Dientes (Yodo)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO																			
Restauración Protectora	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO																			

Si tiene preguntas o le gustaría más información acerca de los servicios provistos, por favor llame al 1-866-268-9631

Su firma indica que se le ha informado de los riesgos y beneficios de tratamiento, sus preguntas han sido respondidas, y que da su consentimiento para el tratamiento indicado arriba.

Como el padre/guardián legal, yo estoy de acuerdo con todas las siguientes declaraciones:

- Yo doy mi consentimiento para los servicios dentales con iniciales/indicados arriba de Advantage Dental Clinics y Advantage Dental Group, PC (en conjunto "Advantage Dental"), y/o uno de sus representantes.
- Los resultados de los servicios de higiene dental, incluyendo información de salud personal e información de citas, pueden ser compartidos entre Advantage Dental, el proveedor dental (higienista o dentista del paciente), el sitio comunitario, cualquier aseguradora enumerada, el dentista de registro, y cualquier Organización de Atención Coordinada, y/o la Organización de Atención Dental de registro para propósitos de tratamiento, pago u operaciones de atención de salud.
- Se me ha dado una copia del "Aviso de Practicas de Privacidad" y Notificación de Intercambio de Información de Salud (HIE por sus siglas en ingles).
- Este consentimiento se mantendrá activo por 24 meses al menos que sea revocado por escrito o al llamar a un representante de Advantage Dental.

Si usted tiene seguro dental por medio de Medicaid, el Plan de Salud de Oregon o Healthy Kids, el/la higienista notificará a su plan de los servicios recibidos.

Nombre del Padre/Guardián Legal : _____ **Relación:** _____

Firma del Padre/Guardián Legal: _____ **Fecha:** _____



Evaluación (Chequeo de dientes)

Un profesional de cuidado dental mirara dentro de la boca para revisar si existen cambios en los dientes que podrían indicar caries u otros problemas de salud oral.

Riesgo(s): Carie u otros problemas podrían existir y empeorar si no son descubiertos.

Alternativa(s): No hacer el chequeo.

Capa de Fluoruro

Una capa delgada temporal (también llamado barniz) aplicada a los dientes para ayudar a proteger contra caries. La capa es segura aun si es ingerida. Esta no perjudica ni mancha los dientes.

Riesgo(s): Una alergia no es común.

Alternativa(s): Enjuagues bucales de fluoruro diario o semanal, espuma de fluoruro, o gel de fluoruro aplicado en la oficina de su dentista.

Sellador

Un sellador dental es una capa blanca aplicada a las superficies de masticación de los dientes de atrás donde las caries suelen ocurrir más frecuentemente. Los selladores forman una barrera en los dientes que mantiene fuera a la bacteria y previene las caries. Estos no interfieren con el morder o el masticar.

Riesgo(s): Los selladores solo protegen las superficies de masticación. Pueden durar varios años, pero algunas veces necesitan ser reemplazados.

Alternativa(s): Fluoruro de Plata. No selladores. El elegir no utilizar selladores puede incrementar las posibilidades de desarrollar caries en las superficies de masticación de los dientes.



Antes de selladores Después de selladores

Fluoruro de Plata

El fluoruro con plata se ve como agua. Este es pintado en los dientes con un cepillo pequeño y puede sanar la carie dental precoz. Se aplica rápido, y no duele. Si existen caries en la boca, el fluoruro de plata puede prevenir el que crezca, y algunas veces hasta las sana. Las caries que son detenidas o sanadas con fluoruro de plata se tornaran café oscuro o negras. Los dientes sin caries no cambiaran de color. Si el color se enseña mucho, un profesional dental puede cubrirlo con material para un relleno blanco. Rellenos quizá no sean necesarios para las caries que han sanado con fluoruro de plata.

Riesgo(s): Si el fluoruro de plata se pone en contacto con la piel causara una pequeña mancha oscura que desaparecerá por sí misma en 1-2 semanas. Si se pone en contacto con rellenos blancos existentes quizá se manchen.

Alternativa(s): No aplicar fluoruro de plata. Esto podría dejar bacteria dañina en sus dientes e incrementar la posibilidad de caries dental. Utilizar una pasta dental con fluoruro regularmente y obtener aplicación de barniz de fluoruro y selladores en la oficina de su dentista.

Como se ve el Fluoruro de Plata en un diente con caries



Como se ve el Fluoruro de Plata en un diente sin caries



Antes

Después

Antiséptico para los dientes (Yodo)

El antiséptico mata la bacteria que causa caries. Cuando es aplicada antes de una capa de fluoruro, previene muchas más caries que la capa de fluoruro por si sola. El yodo es una parte normal de nuestra dieta de comida y es seguro. Este no daña o mancha los dientes.

Riesgo(s): Reacciones alérgicas no son comunes, pero no debería de recibir este tratamiento si es alérgico a los mariscos.

Alternativa(s): No aplicar yodo. Esto podría dejar bacteria dañina en sus dientes e incrementar la posibilidad de caries dental.

Restauración Protectora

Este es un simple relleno del color del diente aplicado en la carie para proteger el diente hasta que se pueda aplicar un relleno permanente. Aliviar el dolor y ayuda a sanar dentro del diente. No se necesitan inyecciones. No duele.

Riesgo(s): Las restauraciones protectoras podrían parcialmente caerse, pero lo que permanezca seguirá protegiendo el diente.

Alternativa(s): Un relleno o capa regular. Sin cuidado, la carie podría crecer y hacerse dolorosa.