



Sólo para uso de oficina
 Fecha _____
 Ubicación _____
 Registro # _____

**Distrito de Salud del Sur de Nevada y Programa de Salud Oral del Nevada
 2018 Adulto Formulario de Consentimiento**

Por favor, conteste todas las siguientes preguntas para la persona ser visto - un formulario para cada persona.

1. Nombre (Impresión) _____ 2. Edad _____ 3. Género Hombre Mujer
4. Condado de usted vive en _____ 5. Código postal usted vive en _____
6. Su dentista _____ No recuerdo Ninguna
7. ¿Usted tiene cualquiera de los siguientes:(Para cada círculo pregunta "Y" para sí y "N" para no)
 - Y N Asma Y N Toma pastillas o gotas de fluoruro en casa
 - Y N Alergia a piñones o colofonia Y N Tomando cualquier medicacion (liste) _____
 - Y N Alguna otra alergia (liste) _____ Y N Alugna condicion medica (liste) _____
 - Y N ¿Ha tenido un tratamiento de barniz de flúor en los últimos tres meses
 - Y N ¿Estás embarazada actualmente

Consentimiento para servicios - Adulto

Por favor leer el reverso de este formulario para obtener información importante.

- Sí, doy el consentimiento a un examen dental que puede incluir una detección del cáncer oral. entiendo** que este examen no sustituye a un examen dental completo, y que todavía debe ir a un dentista.
- Yo entiendo** que los resultados de esta prueba de detección individuales pueden ser compartidos con el Departamento de Nevada de Salud y Servicios Humanos, Medicaid, el sur de Nevada Distrito de Salud, y / o con los proveedores de servicios dentales. Cualquier informe será de unos grupos y no individuos.
- He leído, entendido y estar** de acuerdo con la información en la parte de atrás de esta forma.
- Me dar su consentimiento para tener una **aplicación del barniz de fluoruro** **Los selladores dentales.**

Firma del paciente

Fecha

Número de teléfono

Información importante sobre servicios de salud oral

La información del paciente recogidos durante los viajes clínica móvil SNHD será confidencial. Los registros de pacientes se mantendrán en un archivo bloqueado, y toda la información electrónica se codificarán y se aseguran mediante un archivo protegido con contraseña. Se proporcionará el manejo de casos de pacientes identificados como en necesidad de tratamiento dental. Si y cuando se emplea tele-odontología, se cifrará el método de transferencia de información.

Barniz de Flúor

El barniz de fluoruro ayuda a prevenir nuevas caries, y puede ayudar a detener algunas cavidades que acaban de comenzar. También puede reducir la sensibilidad en la superficie de la raíz de los dientes y hacerlos más fuertes contra la caries. El barniz de fluoruro está pintado en una capa muy delgada sobre las superficies de los dientes con un cepillo pequeño. Es casi incolora, y se fue hasta la mañana del día siguiente, cuando se elimina fácilmente con el cepillado a fondo con agua tibia.

A veces, el barniz de flúor puede aparecer de color amarillo, pero desaparece cuando el barniz de flúor se sacudió. En raras ocasiones, puede haber algo de hinchazón en la boca después de aplicar el barniz de flúor. De vez en cuando, las personas con estómagos sensibles pueden tener algunas náuseas. Si esto ocurre, la película delgada de barniz de flúor se puede quitar inmediatamente con un cepillo de dientes y el hilo, y luego aclarando con y escupiendo agua tibia.

Los selladores dentales

Los selladores dentales han sido ampliamente utilizados por más de 30 años, y se considera una “mejor práctica” en la odontología preventiva. Ayudan a mantener los gérmenes causantes de la caries se metan en origen natural surcos profundos en las superficies de masticación de los dientes posteriores. Los selladores no protegen las áreas entre los dientes, por lo minucioso cepillado y el uso de hilo dental en estas áreas sigue siendo necesaria.

Una solución ligeramente ácida está pintado en las superficies de masticación para preparar el diente para una buena adherencia del sellador. El diente se enjuaga y se seca, y un recubrimiento delgado de plástico está pintado sobre la superficie de masticación. El material plástico se seca o “curado” con una luz muy pequeña. No hay “tiros” requeridas, y el procedimiento dura aproximadamente 15 minutos. La evaluación continua de los selladores colocados debería tener lugar durante los exámenes dentales de rutina para permitir al dentista para reparar cualquier selladores si es necesario. A pesar de que el cuidado y la diligencia se ejercerán mientras que la prestación de este tratamiento, puede haber resultado infructuosos y / o fracaso del sellador. Los riesgos incluyen pero no se limitan a lo siguiente:

La solución de ataque es algo cáustica, y si el paciente hace cualquier movimiento inesperado durante el proceso de solicitud, una pequeña cantidad de la solución podría conectar a los tejidos blandos de la boca, que podrían causar algunas quemaduras de tejidos ligeros. Esto rara vez ocurre, pero es una posibilidad. Si la solución contactos de grabado de la superficie de la raíz, el diente puede desarrollar cierta sensibilidad temporal. Un sellador dental puede aflojar o desprenderse con el tiempo. La longitud de tiempo durante el cual esto puede suceder es incierto debido a las muchas cosas que pueden afectar a la misma, incluyendo pero no limitado a lo siguiente:

- a) fuerzas de masticar puede ser mucho mayor en un paciente que en otro. Además, la forma en que los dientes se unen al masticar puede influir en la vida de los selladores.
- b) comida muy pegajosa, incluyendo algunos tipos de goma de mascar, dulces pegajosos tales como caramelos, algunos regalices, mismas sustancias duras, etc., pueden causar el aflojamiento o desalojo del sellador.
- c) la higiene oral inadecuada tales como el cepillado infrecuente o inadecuada de los dientes puede permitir fugas alrededor y debajo del sellador, haciendo que se afloje y permitiendo la descomposición a desarrollar. Decay puede, por supuesto, también desarrollarse en cualquier área del diente no está cubierto por un sellador dental.

Estando de acuerdo con los selladores dentales significa que usted ha tenido la oportunidad de hacer preguntas, y que acepte voluntariamente cualquier y todos los posibles riesgos con la esperanza de lograr los resultados deseados desde el tratamiento prestado, aunque no hay garantías se han hecho con respecto al resultado.

Es responsabilidad / de los padres del paciente para notificarnos directamente si se producen problemas inesperados.

Teledentistry / Telemedicina

Entiendo que la transmisión de cualquier información médica confidencial en el ejercicio de la telemedicina está sujeto a todas las leyes federales y estatales aplicables con respecto a la protección y el acceso a la información médica confidencial. NV Rev. Stat. Ana. § 633.0165.