Samtykkeerklæring og information om tandblegning

Før behandlingen
Før din tandblegning bedes du læse samt udfylde samtykkeerklæringen. Herefter tages en farveprøve eller et billede af dine tænder. Dette noteres på blanketten eller i systemet.

Behandlingen
Der måles farve inden opstart.

Mundskinnen indsættes og herefter påføres gel til under og overkæbe. LED-lampehovedet placeres foran tænderne og det er vigtigt ikke at dække for meget af tænderne med læben under behandlingen. Du bedes beholde den specielle brille på, som medfølger.

Herefter gentages processen med en ny omgang gel og herefter er du færdig med din behandling.

Herefter kan der igen tages en farveprøve eller et billede hvis du ønsker dette.

For at få det bedste resultat ud af en tandblegning anbefaler vi en tandrensning hos egen tandlæge. Hermed fjernes mange overfladiske misfarvninger. Dette er dog ikke et krav. Derefter kan du få bleget dine tænder effektivt men nænsomt. Misfarvningerne forsvinder ikke ud af tanden men bliver bleget inde i tanden, på den måde er der ingen skade sket.

Misfarvningerne mister deres farve, og den naturlige hvide tand træder frem. Vi bleger tilbage til dine tænders oprindelige farve. Vi bleger også over-og underkæbe samtidig.
Mange misfarvninger kommer fra det vi spiser og drikker og hvis vi ryger og derfor kan resultatet variere, alt efter din livsstil.

Som regel springer resultatet imellem 3-10 skalaer afhængigt af hvordan udgangspunktet har været.

Efter behandlingen
Det anbefales derfor ikke at man spiser og drikker 2 timer efter behandlingen, da kanalerne i tænderne stadig er blottede, og derfor er lettere modtagelige overfor misfarvninger.
Herefter bør man de næste to dage så vidt det er muligt spise og drikke produkter uden farvestoffer, for at få det bedste resultat.

Information og samtykke til behandling

Jeg er blevet informeret om virkninger, reaktioner, bivirkninger og eventuelle komplikationer i forbindelse med behandlingen. Min behandler har givet mig mulighed for at stille spørgsmål, og jeg har haft mulighed for at medbringe en bisidder ved konsultationen.

Med din underskrift giver du dit samtykke til behandlingen og til, at AbyA behandler dine personoplysninger. AbyA opbevarer dine oplysninger i overensstemmelse med databeskyttelsesloven og databeskyttelsesforordningen, samt i henhold til krav om patientjournaler. Du kan til enhver tid tilbagekalde dit samtykke.

Jeg har svaret ærligt på spørgsmålene om min medicinske historie.

Jeg giver hermed min tilladelse til at blive behandlet.

Dato _____

Navn (blokbogstaver) Underskrift

evt. note