

オフィスホワイトニング同意書

* オフィスホワイトニングの経験がある方に質問です。

以前のホワイトニングで痛みを感じたことはありますか？

ある(我慢できた) ある(我慢できなかった) ない

* 妊娠・授乳中ではありませんか？

妊娠中 授乳中 ない

* ホワイトニングの目的は？

歯を白くしたい 黄ばみが気になる 歯周病・虫歯の予防

* ホワイトニングで気になる事は？

白さ 虫歯予防 口臭改善 効果期間 その他()

ホワイトニングは個人差がありますので必ず満足のいく結果になることを保証はできません。1回の施術での白さは1～2段階の変化となる場合が多いです。

施術後は通常通りの飲食及び生活をしていただいても問題ありません。

まれに、施術後痛みなどを感じる方がいらっしゃいます。

(痛みのひどいときには鎮痛薬の処方やしみ止めなどで対応します。)

まれに、歯の色むらが出来ることがございます。

(時間の経過と施術回数でなじんでくる事がほとんどです。)

遅刻をされますと、ご希望の照射回数を施術できない可能性があります。

お時間をお守りくださいますようお願い致します。

※治療に関する資料を、ご本人だと分からないように処理をさせていただいた上で、

院内掲示物や医院のHP掲載などに使用させていただいても宜しいでしょうか？

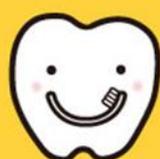
問題ない

使用してほしくない

上記項目を全て確認しました。

年 月 日

お名前 _____



おとのは歯科

Otonoha Dental Clinic