



## CONSENSO INFORMATO DECORAZIONE GEMME DENTALI

### JESS BEAUTY ARTIST

Decreto Direzione Generale Sanità n° 6932 del 27/04/2004

Data \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Recapito tel. Fisso \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

*Dichiaro*

#### INFORMAZIONI SANITARIE

Sta assumendo farmaci o effettuando cure che alterino le normali reazioni del suo organismo? Se sì, quali?

Soffre di allergie? Se sì, quali? \_\_\_\_\_

Ha in corso patologie gravi? Se sì, quali? \_\_\_\_\_

Soffre di Herpes? Se sì, in quale parte del corpo? \_\_\_\_\_

È in stato di gravidanza? \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Dichiaro*

Di essere stato/a ampiamente informato/a circa il trattamento di DECORAZIONE GEMME DENTALI

Il presente modello è solo integrativo dell'estesa informazione ricevuta durante i colloqui che hanno preceduto il trattamento, in particolare sono stato/a posto/a a conoscenza che:

#### INFORMAZIONI TECNICHE

**Il trattamento si basa sull'applicazione mediante resina naturale dentale certificata ce dell'applicazione di micro gemme SS2 ovvero 1.2mm ad uso solo estetico e decorativo.**

**Sul dente non vengono assolutamente applicate sostanze acide ne tossiche e tanto meno il dente e' soggetto ad esfoliazioni o limature.**

**Il dente viene completamente protetto tramite la resina, e nel caso di mancata adesione della gemma al dente, la gemma non comporta alcuna problematica ne al dente e tanto meno al corpo stesso, in quanto tutti i materiali utilizzati sono biocompatibili.**

**La gemma dentale non comporta alcuna rottura o erosione del dente.**

**L'ingestione casuale della gemma non comporta alcun rischio.**

#### **DURATA DEL TRATTAMENTO:**

- 15-20 minuti circa per l'applicazione di un'unica gemma.
- 30 minuti per applicazione 2 gemme
- 45 minuti per oltre due gemme

#### **DURATA**

Normalmente:

- 4-12 mesi
- 4-8 settimane per clienti con reflusso gastrico e acidosi

#### **CONSIGLI POST APPLICAZIONE**

Si consiglia di evitare:

- cibi acidi, (pomodori, limoni, spinaci, melanzane)
- cibi freddi (ghiaccio, gelato)

- cibi caldi (zuppe,minestre)
- spezie (peperoncino...)
- caffè, the, cacao, cioccolato
- di mangiare panini, frutta e verdura croccante a morsi

**SE LA GEMMA SI STACCA DOPO LE PRIME 24 ORE , JESS BEAUTY ARTIST PROVVEDERA' AL TRATTAMENTO, OLTRE LE 24 ORE JESS BEAUTY ARTIST NON RISPONDERA' DELLA PERDITA DELLA GEMMA..**

#### **RISCHI**

Durante l'applicazione della/delle gemma/e, il materiale utilizzato e' tutto monouso.

**non vi sono alcuni rischi,**

**Ovvio, che i denti vanno mantenuti in salute e lavati e trattati accuratamente a casa.**

**Con tale consenso informato, sollevo Jess Beauty Artist da ogni responsabilita' riguardante problematiche ai denti e dell'apparato labbiale, gengivale e dentale.**

**IMPORTANTE! Parte integrante del trattamento professionale e fondamentale per la certezza dei risultati è l'automantenimento domiciliare da seguire come da protocollo.**

#### **ASSOLUTAMENTE DA RICORDARE!**

- Non giocare con la lingua o denti, causa scollaggio prematuro della gemma.
- Lavare bene i denti almeno 3 volte al giorno, sia manualmente che con spazzolino elettrico •

#### **APPROVAZIONE AL TRATTAMENTO**

- Approvo quanto sopra scritto e consigliatomi sono sufficientemente informata/o dei rischi.
- Approvo la tipologia applicativa del trattamento e la modalità di esecuzione.
- Dichiaro di essere consapevole della finalità del trattamento al quale mi sono sottoposta.
- Dichiaro di seguire scrupolosamente ogni suggerimento liberando da ogni responsabilità civile e penale l'operatore/rice qualora agissi in maniera non attinente a quanto sopra riportato.
- Dichiaro altresì che le informazioni rilasciate in questa scheda corrispondono a verità e non sono state omesse informazione che possano provocare alterazione o danni al trattamento eseguito.

Firma \_\_\_\_\_

---

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo la pubblicazione delle immagini riprese o scattate da \_\_\_\_\_ durante il trattamento di \_\_\_\_\_ per uso di \_\_\_\_\_ (attività didattiche e d'istruzione quali corsi avanzati, pubblicazione sui profili social su Facebook, Instagram o Twitter, etc.).

Ne vieto altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Firma \_\_\_\_\_