



CENTRO DE ODONTOLOGÍA -> my-dentist-mallorca.com

Dr. Víctor J. Hernández Darias - Odontólogo* Dentista

Col.Nº 07001360 * NIF/NIE 78852805L

Avenida de Picasso 61 bjs drcha, E-07014 Palma de Mallorca

info@my-dentist-mallorca.com * Tel. (+34) 971 57 36 87 * Móvil (+34) 648 66 81 08 * Fax (+34) 971 57 36 88

Datos personales

Fecha:

Nombre y Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

Padres:

Hoja de información para el paciente Extirpación de bandas de tejido conectivo en la boca (frenillos bucales) / Frenectomía

Los frenillos bucales demasiado cortos pueden causarle problemas a su hijo/a con paso del tiempo o de manera inmediata. Un frenillo demasiado extendido puede afectar la posición de los dientes y el cambio de los mismos. Por el contrario, un frenillo demasiado corto puede interferir con la lactancia materna durante la primera infancia y, más tarde, con la pronunciación de sonidos durante los primeros ejercicios de adquisición del habla. Si se reconoce alguno de estos problemas, el Dr. Víctor J. Hernández Daria realiza una extirpación parcial o total de la banda de tejido conectivo (frenillo) de forma ambulatoria y con anestesia local. En el caso de una extirpación completa, es conveniente realizar una sutura, especialmente en el piso de la boca. Los puntos se retiran en un turno de control posterior.

Es aconsejable haber comido y bebido algo antes de la intervención para evitar posibles problemas circulatorios posteriores.

Consentimiento para la intervención dental

Se me ha informado que se me va a realizar la intervención citada anteriormente. Se me informó adecuadamente sobre la naturaleza, la finalidad y el desarrollo de la intervención, así como sobre sus principales ventajas, desventajas y riesgos, también en comparación con otros métodos de análisis, tratamiento, cirugía y con la no realización de la intervención.

Soy consciente de que, en determinadas circunstancias, será necesario ampliar la intervención y que solo durante la operación se podrá saber si es necesaria dicha ampliación o una modificación de las medidas previstas. Se me ha informado de las posibles complicaciones físicas, psicológicas y profesionales en el periodo posterior a la intervención.

También se me informó de las siguientes complicaciones posibles:

- Hinchazón, hemorragias posteriores y dolor
- Trastornos en la cicatrización/infecciones
- Aspiración de cuerpos extraños
- Adormecimiento en el labio inferior, la lengua, la nariz, la cara
- Lesión/pérdida de dientes adyacentes, fractura de mandíbula
- Pérdida de otros dientes
- Apertura del seno maxilar
- Inflamación del seno maxilar
- Reacciones alérgicas



CENTRO DE ODONTOLOGÍA -> my-dentist-mallorca.com

Dr. Víctor J. Hernández Darias - Odontólogo* Dentista

Col.N° 07001360 * NIF/NIE 78852805L

Avenida de Picasso 61 bjs drcha, E-07014 Palma de Mallorca

info@my-dentist-mallorca.com * Tel. (+34) 971 57 36 87 * Móvil (+34) 648 66 81 08 * Fax (+34) 971 57 36 88

Se discutió en detalle cualquier problema particular, en especial:

Se me ha informado que, en determinadas circunstancias, se realiza una documentación fotográfica de mi operación y estoy de acuerdo con ello. Aseguro que he mencionado en el historial clínico todas las dolencias y molestias que conozco, así como las alergias.

Se me instruyó sobre el comportamiento requerido antes y después de la intervención.

He leído y comprendido la declaración de consentimiento para el tratamiento.

La naturaleza, el alcance, los riesgos y las posibilidades de éxito del tratamiento me fueron explicados detalladamente en una charla informativa. Seguiré las indicaciones de comportamiento.

He reflexionado cuidadosamente sobre mi decisión y no necesito más tiempo para pensarlo. Consiento plenamente el tratamiento.

Palma de Mallorca,

Firma