



Студия косметического  
отбеливания зубов

## №1 В ОТБЕЛИВАНИИ ЗУБОВ

- \* НАТУРАЛЬНАЯ БЕЛИЗНА ЗУБОВ ВСЕГО ЗА 21 МИНУТУ!
- \* АБСОЛЮТНО БЕЗБОЛЕЗНЕННО И БЕЗОПАСНО ДЛЯ ЭМАЛИ ЗУБОВ!
- \* 100% КОСМЕТИЧЕСКАЯ ПРОЦЕДУРА (НЕ МЕДИЦИНСКАЯ ПРОЦЕДУРА)!
- \* 0% ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА!
- \* ОСВЕТЛЕНИЕ ПРИ ПЕРВОЙ ПРОЦЕДУРЕ ДО 16 ТОНОВ!



### Анкета клиента

Дата рождения

Дата проведения процедуры

Фамилия

Контактный телефон

Имя

E-mail

Отчество

Источник, из которого Вы о нас узнали

1. Когда в последний раз Вам проводилась профессиональная гигиена полости рта?	
2. Пользовались ли Вы раньше услугой «ОСВЕТЛЕНИЕ ЗУБОВ»? Если «Да», укажите какой системой: _____.	Да Нет
3. Имеются ли у Вас аллергические реакции? Если «Да», укажите на какие препараты, вещества, продукты: _____.	Да Нет
4. Беспокоит ли Вас повышенная чувствительность зубов?	Да Нет
5. Имеется ли у Вас кровоточивость десен при чистке зубов?	Да Нет
6. Имеются ли у Вас на зубах в зоне осветления (8 верхних и 8 нижних зубов в зоне улыбки) кариозные полости (кариес)?	Да Нет
7. Имеются ли у Вас искусственные материалы (пломбы, виниры, другие) в зоне осветления, были ли реставрации коронок, наращивание зуба в зоне осветления?	Да Нет
8. Проходите ли Вы в настоящее время лечение по поводу следующих заболеваний: онкологические, эндокринные, бронхиальная астма, гипертоническая болезнь?	Да Нет
9. Принимаете ли Вы в настоящее время такие препараты как: доксицилин, тетрациклин, третиноин, ципрофлоксацин, оксапрозин, гидрохлортиазид или другие сильные антибиотики?	Да Нет
10. Курите ли Вы?	
<b>Для девушек:</b>	
11. Вы беременны, подозреваете беременность?	Да Нет
12. Являетесь ли Вы кормящей матерью?	Да Нет

	<b>ДО:</b>	<b>ПОСЛЕ:</b>
Оттенок зубов ВЕРХНЕГО ряда	S ____	S ____
Оттенок зубов НИЖНЕГО ряда	S ____	S ____

Результат: \_\_\_\_\_.

**Данная анкета является письменным выражением моего согласия на проведение процедуры отбеливания в Студии Косметического Отбеливания Зубов «Magic White»**

- 1) Мне предоставлена вся интересующая меня информация о предлагаемой процедуре отбеливания и понятна суть сеанса осветления зубов:
- Активным компонентом осветляющего геля является бикарбонат натрия;
  - Продукция марки Magic White имеет разрешительную документацию на территории Таможенного Союза ЕАЭС, а именно: Сертификат соответствия № SMKS.RU.0002.U000263;
  - Абсолютными противопоказаниями для проведения процедуры отбеливания зубов являются **Пункты Анкеты 7; 8; 10.**
  - При наличии кариозных полостей (кариеса) на зубах в зоне осветления, отбеливание зубов не рекомендуется, так как документы, регламентирующие использование продуктов марки «**Magic White**» на зубах с кариесом, отсутствуют.
  - Искусственные материалы (пломбы, коронки, виниры и другие) в зоне осветления не отбеливаются вместе с зубами, а лишь возвращаются к своему первоначальному цвету при установке.
  - Для девушек, которые являются кормящими матерями, в течение первых 3-х месяцев делать отбеливание не рекомендуется.
  - При наличии зубных камней, участки под твердыми зубными отложениями не подвергаются осветлению. Во избежание неравномерности осветления, рекомендуется провести профессиональную чистку зубов у стоматолога (Механическая/Ультразвук/AirFlow).
  - Во время осветления зубов и непосредственно после, у 2% людей, проходивших данную процедуру, было зафиксировано незначительное появление чувствительности зубов – эти явления носили временный характер.
- 2) Мне разъяснено, что индивидуальная переносимость не регламентирована какими-либо документами.
- 3) Мне разъяснена и понятна информация о гарантиях, а именно:
- Предполагаемый эффект осветления зубов невозможно определить заранее, так как он зависит от структуры зуба (цвет дентина, пористость и количество слоев эмали), а также выбранной процедуры. По статистике: минимум 4 тона по косметической шкале оттенков, максимум 18 тонов.
  - Невозможность определения гарантийных сроков достигнутого результата по причине индивидуальной структуры зуба, личного образа жизни, привычек, выбранной процедуры, дополнительных средств для дента-ухода и выполнения **обязательных инструкций консультанта**. По статистике: от 1 месяца до 1 года.

Студия Косметического Отбеливания «Magic White» **не осуществляет медицинскую деятельность.** В соответствии с протоколами испытаний №35535/7 от 24 марта 2014г., проведенных испытательной лабораторией, аттестованной за РЕГ. №РОСС RU.0001.21AB79 от 28.10.2011, подтвержден заявленный производителем состав продукции марки 28.10.2011, в который входит в качестве отбеливающего компонента бикарбонат натрия в концентрации 35%. Тем самым перед использованием продукции марки «**Magic White**», консультация стоматолога и его непосредственное участие при проведении сеанса осветления зубов **не обязательны**. Консультанты студии оказывают необходимую консультативную помощь клиенту, необходимую для качественного проведения сеанса осветления зубов. Консультанты не являются медицинскими работниками (стоматологами), а сертифицированными специалистами в сфере косметического отбеливания зубов.

- ✓ Я подтверждаю, что предложенная мне анкета заполнена мною лично.
- ✓ Я согласен(а) оплатить продукцию в полном объеме.
- ✓ Своей подписью я заверяю, что прочитал(а) и полностью понял(а) все слова и выражения, касающиеся предложенной мне процедуры и продукции, а также данные мне пояснения и инструкции.

Подпись клиента \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ .