

Menos frecuentemente pueden producirse comunicaciones con los senos nasales o con las fosas nasales y lesionar raíces de dientes adyacentes, que pueden requerir tratamiento posterior.

10º. Que, aunque la técnica se realice correctamente, existe un porcentaje de fracasos entre el 8% y el 10%, que pueden requerir la repetición de la intervención y que, excepcionalmente, podría producirse una fractura maxilar que requiera tratamiento posterior.

11º. Que el tratamiento no concluye con la colocación del implante, sino que será preciso visitar periódicamente al facultativo y seguir escrupulosamente las normas de higiene que me ha explicado.

12º. Que, una vez colocada la prótesis, pueda fracturarse, con la consiguiente necesidad de sustituir algún tornillo o componente.

13º. Que es imprescindible un seguimiento cada cierto número de meses, a fin de detectar precozmente y tratar con mejor pronóstico la aparición de cualquier complicación, como la periimplantitis, que es una especie de enfermedad periodontal en los implantes.

14º. Que todo acto quirúrgico lleva implícitas una serie de complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios tanto médicos como quirúrgicos.

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el facultativo que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas que le he planteado.

También comprendo que en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto.

Por ello manifiesto que estoy satisfecho con la información recibida y que comprendo el alcance y los riesgos del tratamiento.

Y en tales condiciones consiento que se me practique el tratamiento que me ha explicado el Dr. ALBERTO SUAREZ, y/o por cualquier miembro de su equipo odontológico.

En Torrelavega 6 de noviembre de 2023

Firmado D./Dña.
Alberto Suarez

MEGA® POS. 12
KLOCKNER DATE
[REP] 18 36 08 [LOT] 62347-1908 2028-09-18

MEGA® POS. 16
KLOCKNER DATE
[REP] 18 46 10 [LOT] 80748-1859 2028-05-03

MEGA® POS. 17
KLOCKNER DATE
[REP] 18 36 08 [LOT] 62347-1908 2028-09-18

MEGA® POS. 22
KLOCKNER DATE
[REP] 18 36 08 [LOT] 80755-1859 2028-05-03

MEGA® POS. 32
KLOCKNER DATE
[REP] 18 36 08 [LOT] 62347-1908 2028-09-18

La legislación vigente en España obliga a los Dentistas colegiados a explicar este formulario a todos los pacientes que van a ser tratados de determinadas enfermedades

MEGA® POS. 24
KLOCKNER DATE
[REP] 18 40 08 [LOT] 82539-1913 2028-09-28

MEGA® POS. 42
KLOCKNER DATE
[REP] 18 36 08 [LOT] 62347-1908 2028-09-18

MEGA® POS. 26
KLOCKNER DATE
[REP] 18 46 08 [LOT] 81248-1876 2028-05-06

MEGA® POS. 34
KLOCKNER DATE
[REP] 18 40 08 [LOT] 82539-1913 2028-09-28

MEGA® POS. 44
KLOCKNER DATE
[REP] 18 40 08 [LOT] 81504-1885 2028-08-23