



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

folio 1

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología de la UACH. El objetivo de esta carta es informarle acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de microabrasión en adolescentes con manchas dentales como un tratamiento conservador que ayuda a mejorar su apariencia. Para el estudio, se solicitarán datos generales así como responder a algunas preguntas y se tomarán fotografías intra y extra orales de los adolescentes. Los datos obtenidos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

El tratamiento se llevará a cabo en dos sesiones. En la primera sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, la técnica probada consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y posteriormente flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. La segunda sesión será una semana después de realizado el tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad con lo que se culminará la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que no quede conforme con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer con un solo procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) [REDACTED]

[REDACTED], participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de microabrasión, el día 20 de Agosto del 2015

[REDACTED]
Firma y nombre del padre o tutor



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología de la UACH. El objetivo de esta carta es informarle acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de microabrasión en adolescentes con manchas dentales como un tratamiento conservador que ayuda a mejorar su apariencia. Para el estudio, se solicitarán datos generales así como responder a algunas preguntas y se tomarán fotografías intra y extra orales de los adolescentes. Los datos obtenidos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

El tratamiento se llevará a cabo en dos sesiones. En la primera sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, la técnica probada consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y posteriormente flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. La segunda sesión será una semana después de realizado el tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad con lo que se culminará la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que no quede conforme con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer con un solo procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) _____

_____ sujeto de investigación sobre la técnica de

Firma y nombre del padre o tutor



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología de la UACH. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado en adolescentes con manchas en los dos dientes centrales superiores ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes de los participantes. Los datos obtenidos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores y se llevará a cabo en tres sesiones. En la primera sesión se tomará una radiografía, se realizará una limpieza dental, toma de fotografías y se hará un molde deacrílico.

En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y posteriormente flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. La tercera sesión será una semana después de realizado el tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad con lo que se dará por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) [redacted] participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado [redacted]

[Handwritten signature and redacted name]

Firma y nombre del padre o tutor



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

6

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmancha

[Redacted signature area]

Nombre y firma

Nombre y firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

7

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado los riesgos y beneficios de la investigación y he respondido a las preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado

[Redacted signature area]

Nombre y firma

Nombre y firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

9

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado

[Redacted signature area]

Nombre y firma

Nombre y firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado detalladamente el estudio y he estado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) _____ participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado _____ el 20/5.

[Redacted signature area]

Testigo
Nombre y firma

Testigo
Nombre y firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y he respondido a las preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado

[Redacted signature area]

Nombre y firma

Nombre y firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

12

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado los riesgos y beneficios de este estudio y he respondido a sus preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado.

[Redacted signature area]

Nombre y firma

Nombre y firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmancha

[Redacted signature area]

Nombre y firma

Nombre y firma



19

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología de la UACH. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado en adolescentes con manchas en los dos dientes centrales superiores ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes de los participantes. Los datos obtenidos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores y se llevará a cabo en tres sesiones. En la primera sesión se tomará una radiografía, se realizará una limpieza dental, toma de fotografías y se hará un molde de acrílico.

En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y posteriormente flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. La tercera sesión será una semana después de realizado el tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad con lo que se dará por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y sus preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado.

Firma y nombre del padre o tutor



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

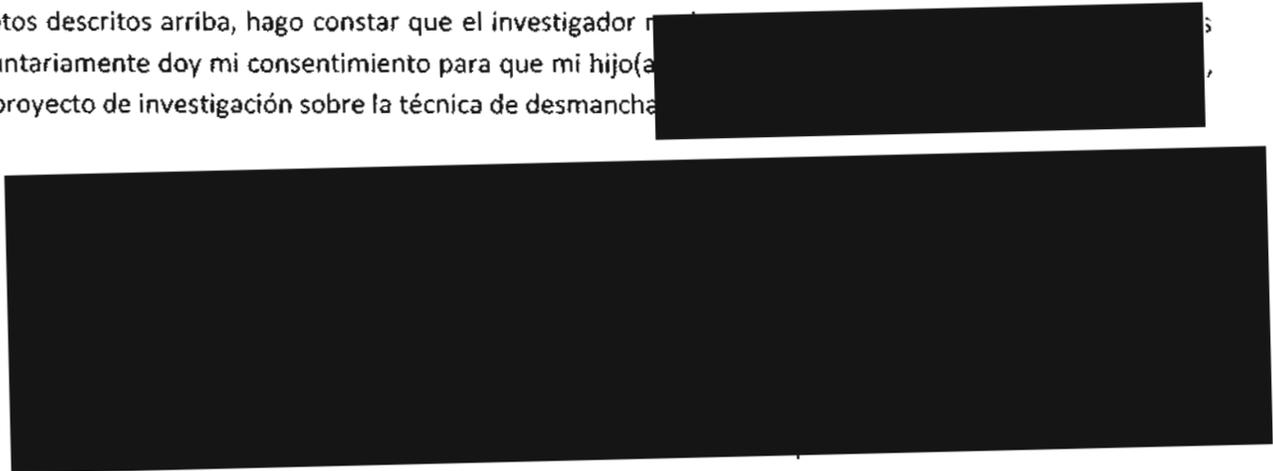
Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me hizo las preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado de los dientes.





16

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

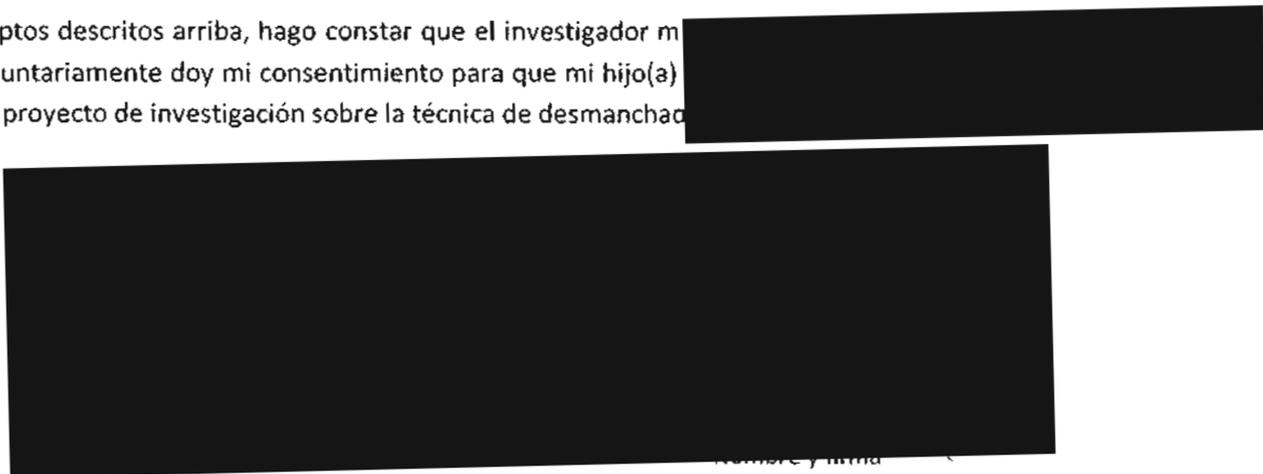
Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me hizo las preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y he respondido mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a)  participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado de los dientes  O.L.G.

Nombre y firma

Nombre y firma



18

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y sus preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado

[Redacted signature area]

Nombre y firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

19

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) [redacted], participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado [redacted].

[Redacted signature area]

Nombre y firma

Testigo
Nombre y firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y he respondido a sus preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado

[Redacted signature area]

[Redacted signature area]

Nombre y firma

testigo
Nombre y firma



21

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y sus preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmancha

[Redacted signature area]

Nombre y firma

Nombre y firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

22

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y sus preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) [redacted] participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado [redacted]

[Redacted signature area]

Nombre y firma

Nombre y firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

23

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y sus riesgos y preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) [REDACTED] participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado [REDACTED]

[REDACTED]

Testigo
Nombre y firma

Testigo
Nombre y firma



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) [redacted] participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado [redacted]

[Redacted signature area]

Testigo
Nombre y firma

Testigo
Nombre y firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

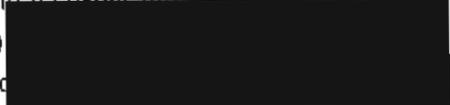
El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a)  participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado  2016.

Testigo
Nombre y firma

Testigo
Nombre y firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me [redacted] preguntado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) [redacted] participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado, [redacted] 2016.

[Redacted signature area]

Testigo
Nombre y firma

Testigo
Nombre y firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y he respondido mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) [redacted] participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado [redacted] 2016

[Redacted signature area]

Testigo
Nombre y firma

Testigo
Nombre y firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

29

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

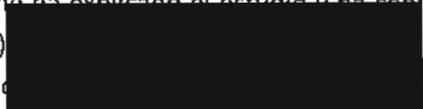
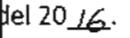
El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y he contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a)  participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado  del 20 16.

Nombre y firma

Nombre y firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

32

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) [redacted] participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado [redacted]

[Redacted signature area]

Testigo
Nombre y firma

Testigo
Nombre y firma



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y sus preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado

[Redacted signature area]

Testigo
Nombre y firma

Testigo
Nombre y firma



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) [REDACTED] participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado [REDACTED]

[REDACTED]

Testigo
Nombre y firma

Testigo
Nombre y firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y he contestado a las preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado

[Redacted signature area]

Nombre y firma

Nombre y firma



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA
POSGRADO EN ESTOMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

36

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo(a) ha sido invitado a participar en el estudio llevado a cabo por la alumna Ethel Almeida en la Maestría de Estomatología Pediátrica de la Facultad de Odontología. Por medio de esta carta se le informa acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El objetivo del estudio es aplicar una técnica de desmanchado de los dientes centrales superiores en adolescentes, ayudando a mejorar su apariencia. Para el estudio se solicitarán datos generales del participante, se llenará una encuesta, se tomará una radiografía de los dientes afectados y se tomarán fotografías de cara completa, de sonrisa y de los dientes. Estos serán utilizados exclusivamente para los fines de esta investigación y para su futura publicación.

Aún que se encuentren afectados otros dientes, el tratamiento solo se aplicará en los dos dientes centrales superiores para lo cual serán necesarias tres sesiones. En la primera sesión se realizará la radiografía, la limpieza dental, toma de fotografías y molde de acrílico. En la segunda sesión se utilizarán barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule. Se hará una prueba de sensibilidad al frío, y después el tratamiento a probar que consiste en la limpieza con tierra pómez, aplicación de ácido clorhídrico para el desmanchado y aplicación de flúor sobre los dientes tratados. La tercera sesión será unas semanas después del tratamiento y solo se tomará la prueba de sensibilidad y fotografías dentales dando por terminada la participación de su hijo(a).

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son:

Decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que los dientes tratados pierdan su vitalidad, que el participante o los padres no queden conformes con el resultado, que la mancha no desaparezca por completo y requiera otro tratamiento adicional que no es cubierto por el estudio; así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

El tratamiento se realizará de forma gratuita y su participación es totalmente voluntaria, pudiendo interrumpirla en el momento que usted lo desee.

Bajo los conceptos descritos arriba, hago constar que el investigador me ha explicado el estudio y he contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) _____ participe en el proyecto de investigación sobre la técnica de desmanchado _____ del 2016.

[Redacted signature area]

Nombre y firma

Nombre y firma



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica a cargo de la alumna Edith Adame Cota.

El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frio o a lo caliente, que no quede conformé con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar encuentra las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

Bajo estos conceptos explicados acepto que mi hijo(a)

[Redacted signature area]

[Redacted name area]

aplicación de técnicas de
del 20 13

[Redacted signature area]

re o tutor

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

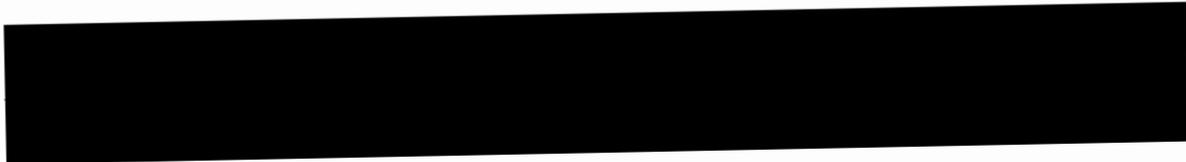
Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica.

El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frio o a lo caliente, que no quede conforme con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.



Firma y nombre del padre o tutor

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica.

El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frio o a lo caliente, que no quede conformé con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar encuentra las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

Bajo estos conceptos
_____, por
microabrasión, el d



Firma y nombre del padre o tutor

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica.

El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frio o a lo caliente, que no quede conformé con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar encuentra las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

Bajo estos conceptos explicados acepto que mi hijo(a)  ^{Florencia}, participe en el proyecto de investigación de técnicas de microabrasión, el día 14 de MAYO del 2013



Firma y nombre del padre o tutor

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica.

El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frio o a lo caliente, que no quede conformé con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar encuentra las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

Bajo estos conceptos explicados _____, participe en el estudio de microabrasión, el día 27 de _____

Firma y nombre del padre o tutor

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica.

El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que no quede conforme con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

Bajo estos conceptos explicados acepto que mi hijo(a) , participe en el proyecto de investigación de microabrasión, el día 5 de Julio del 2019



F01546

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica.

El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frio o a lo caliente, que no quede conformé con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar encuentra las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

Bajo estos conceptos explicados
_____, participe en
microabrasión, el día 3 de

el padre o tutor

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica. El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frio o a lo caliente, que no quede conforme con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

[Redacted signature area]

[Redacted signature]

Firma _____ del padre o tutor

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica.

El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que no quede conforme con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar encuentra las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

[Redacted signature area]

[Redacted signature]

e o tutor



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica a cargo de la alumna Edith Adame Cota.

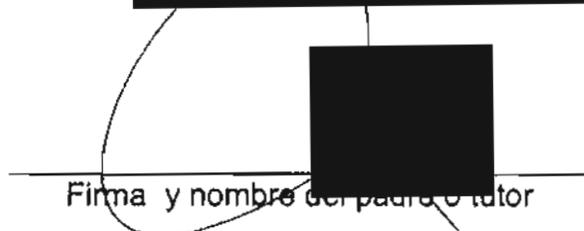
El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que no quede conforme con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar encuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

Bajo estos conceptos explico , participe en 
microabrasión, el día 10 de 


Firma y nombre del padre o tutor



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

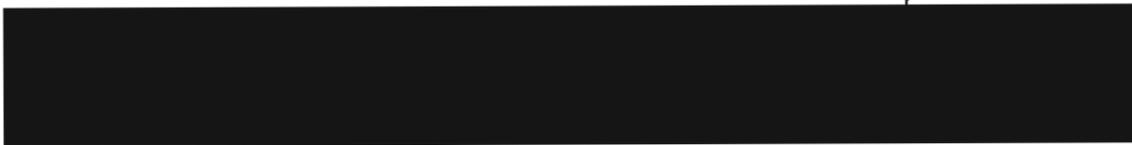
Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica a cargo de la alumna Edith Adame Cota.

El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que no quede conformé con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar encuentra las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.



o tutor



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica a cargo de la alumna Edith Adame Cota.

El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frio o a lo caliente, que no quede conforme con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar encuentra las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

B
—
m

[Redacted signature area]

[Redacted signature]

Firma y nombre del padre o tutor



Folio 52



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica a cargo de la alumna Edith Adame Cota.

El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frio o a lo caliente, que no quede conformé con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar encuentra las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

[Redacted signature area]

[Redacted signature area]

[Handwritten signature]



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica a cargo de la alumna Edith Adame Cota.

El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que no quede conforme con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar encuentra las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.



 _____
Firma y nombre del padre o tutor



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica a cargo de la alumna Edith Adame Cota.

El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frio o a lo caliente, que no quede conforme con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar encuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

[Redacted signature area]

[Redacted signature area]

Firma y nombre del padre o tutor



Folio 55



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica a cargo de la alumna Edith Adame Cota.

El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frio o a lo caliente, que no quede conforme con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar encuentra las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

Bajo estos conceptos
_____, par
microabrasión, el día

[Redacted signature area]

[Redacted signature area]



folio 56



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica a cargo de la alumna Edith Adame Cota.

El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que no quede conforme con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

[Redacted signature area]

ch/2

[Redacted signature area]

Firma y nombre del padre o tutor



Folio 57



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica a cargo de la alumna Edith Adame Cota.

El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que no quede conformé con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

[Redacted signature area]

[Redacted signature area]

Firma y nombre del padre o tutor



011058



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica a cargo de la alumna Edith Adame Cota.

El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que no quede conforme con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

B
I
M





Folio 59



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica a cargo de la alumna Edith Adame Cota.

El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que no quede conforme con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar encuentra las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

Bajo estos conceptos
_____, por
microabrasión, el día

[Redacted signature area]

[Redacted signature area]

y nombre del padre o tutor



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica a cargo de la alumna Edith Adame Cota.

El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frio o a lo caliente, que no quede conforme con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar encuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

Bajo estos conceptos
_____, part
microabrasión, el día

[Redacted signature area]

[Redacted signature area]

or



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su hijo ha sido seleccionado para participar dentro del estudio de desmanchado dental de forma gratuita en la Facultad de Odontología de la UACH, en el área de posgrado de la Maestría de Estomatología Pediátrica a cargo de la alumna Edith Adame Cota.

El objetivo del estudio es aplicar las técnicas de microabrasión como un tratamiento conservador en adolescentes que ayuda a mejorar su autoestima.

En este estudio se tomaran fotografías intra y extra orales de los adolescentes como apoyo y futura publicación del trabajo de investigación.

El tratamiento se llevara a cabo en dos sesiones en la primera se utilizaran barreras de protección: lentes, campos y aislamiento absoluto con dique de hule, las técnicas consiste en la aplicación de ácido clorhídrico con piedra pómez y flúor sobre la superficie de los dientes a tratar. En la segunda cita que será a la semana después de realizado el tratamiento donde solo se tomara la prueba de sensibilidad y con ello se culminara el tratamiento.

Los riesgos que se pueden presentar durante o después del tratamiento son: decoloración de la ropa, quemaduras en encías o piel, sensibilidad dental al frío o a lo caliente, que no quede conforme con lo deseado, que la mancha no logre desaparecer en primer procedimiento y requiera de una segunda intervención, así mismo pigmentaciones dentales causadas después del tratamiento por consumo de alimentos con colorantes artificiales, por lo que es muy importante tomar en cuenta las indicaciones que se darán durante y después del tratamiento.

Bajo estos conceptos

_____, por
microabrasión, el día

[Redacted signature area]

[Redacted signature area]