

## Granger Pediatric Dentistry

3725 West 4100 South Suite#260  
West Valley City, UT 84120  
(801) 969-8881  
[www.grangerpd.com](http://www.grangerpd.com)  
[grangerpediatricdentistry@gmail.com](mailto:grangerpediatricdentistry@gmail.com)



## Consentimiento para proceder:

Autorizo al Dr. Hans C Petersen DMD, al Dr. Cameron Quayle DDS y / o a los asociados o asistentes que él designe para realizar los procedimientos que sean necesarios o aconsejables para mantener la salud dental de cualquier menor u otra persona por la que tenga responsabilidad. Eso incluye la disposición y / o administración de cualquier sedante, incluidos, entre otros, óxido nitroso, anestesia general, analgésicos y terapéuticos. Otros agentes farmacéuticos incluyen tratamientos reparadores, paliativos, terapéuticos o quirúrgicos. Entiendo que la administración de anestesia local puede causar una reacción adversa o efectos secundarios, que pueden incluir, entre otros, hematomas, estimulación cardíaca y entumecimiento temporal o rara vez permanente y dolor muscular. Asumir voluntariamente todos y cada uno de los riesgos posibles, incluido el riesgo de daños sustanciales y graves, si los hay, que pueden estar asociados con los procedimientos generales de tratamiento preventivo y quirúrgico con la esperanza de obtener los resultados potenciales deseados, que pueden o no lograrse para mi beneficio o el beneficio de mi hijo menor o bajo tutela. Reconozco que la naturaleza y el propósito de los procedimientos anteriores me han sido explicados como necesarios y se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas.

He leído y entiendo esta política.

Firma Electronica

---