

**INFORMACIÓN PARA PACIENTES:**

**“OBTURACIÓN (TAPADURA)”**

El presente documento permite entregar información al paciente respecto a la cirugía específica a realizar, por lo que NO CONSTITUYE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

El CONSENTIMIENTO INFORMADO, debe ser llenado en el formulario en la página web: www.hospitalcurico.cl, en el enlace: ***https://intranet.hospitalcurico.cl/projects/consentimiento***

**Objetivos del procedimiento:**

Eliminación de tejido cariado y así detener el proceso de caries y mantener pieza en boca.

**Descripción del procedimiento:**

Limpieza del diente eliminando la caries y obturando con un material similar al del diente. La tapadura según la higiene del paciente y el cuidado debería durar de 3 a 5

Años.

**Riesgos del procedimiento:**

Puede quedar con sensibilidad a los cambios de temperatura por un tiempo, y en algunos casos requerir endodoncia.

**Alternativas al procedimiento propuesto:**

Extracción de pieza.

**Consecuencias de no aceptar el procedimiento:**

La no aceptación del procedimiento llevará al avance de la caries pudiendo perder la pieza.

**Mecanismo para solicitar más información:**

Al odontólogo tratante y jefe de servicio.

**Revocabilidad**

Se me señala, que hacer si cambio de idea tanto en aceptar o rechazar el procedimiento, cirugía o terapia propuesta.