Nombre del Paciente: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Fecha de la Visita: _____

Reconocimiento de Recepción de la Hoja Informativa sobre Materiales Dentales

De acuerdo con las Secciones 1648.10–1648.20 del Código de Negocios y Profesiones de California, Snug Dental Center proporciona a cada paciente (o al padre/tutor del paciente) una copia de la Hoja Informativa sobre Materiales Dentales. Este documento contiene información importante sobre los diversos materiales utilizados en los procedimientos restaurativos dentales.De acuerdo con las Secciones 1648.10–1648.20 del Código de Negocios y Profesiones de California, Snug Dental Center proporciona a cada paciente (o al padre/tutor del paciente) una copia de la Hoja Informativa sobre Materiales Dentales. Este documento contiene información importante sobre los diversos materiales utilizados en los procedimientos restaurativos dentales.

Al firmar a continuación, reconozco que he recibido y revisado la Hoja Informativa sobre Materiales Dentales proporcionada por Snug Dental Center.

Nombre del Padre/Madre o Tutor (si corresponde): _____

Relación con el Paciente: _____

Firma: _____

Fecha de Firma: _____

Iniciales del Personal: _____