

# UCSD Student Run Free Dental Clinic

Name: _____
DOB: _____ Gender: Male female

## Urgent Dental Care Informed Consent/Information {Cuidado Dental Urgente Consentimiento/Información informado}

While you were in the Urgent Dental Clinic today, it was explained that only palliative care will be provided and recommended for you to locate a clinic or private office to receive comprehensive and preventive dental care. *{ Mientras estuvo en el Clínica Dental Urgente hoy, fue explicado que único cuidado paliativo será proporcionado y recomendado para usted localizar una clínica o una oficina privada para recibir cuidado dental comprensivo y preventivo. }*

- Decay in your tooth \_\_\_\_\_, was wholly or partially removed. A sedative dressing (sometimes called a temporary filling) was placed in the tooth, in order to allow the tooth to heal. This is not a permanent filling and must be replaced with in two months to one year. It was explained before treatment due to limited staff and resources the permanent filling may need to be done at another clinic or providers office at your own expense.

*{ Caries en el diente \_\_\_\_\_, fue total o parcialmente eliminada. Un sedante vestir (a veces llamado un relleno temporal) fue colocado en el diente, para permitir el diente curar. Esto no es un relleno permanente y debe ser sustituido por dos meses a un año. Se explicó que antes del tratamiento, debido a limitaciones de personal y los recursos, el relleno de la permanente puede necesitar ser hecho en otra clínica o oficina dental de en su propio costo. }*

- In order to control the pain due to infection in the tooth \_\_\_\_\_, the nerve was removed. This is called an "open and broach," which is the first step in root canal treatment. To complete the root canal, a lengthy process of canal preparation and filling is necessary. Such treatment may not be available at this clinic. It was explained before treatment due to limited staff and resources the completion of the root canal might need to be done at another clinic or providers office at your own expense. The root canal must be done with in one week to one month followed with a permanent restoration of that tooth.

*{ Para controlar el dolor causado por la infección en el diente \_\_\_\_\_, el nervio fue quitado. Esto se llama una "abierto y broche", y es el primer paso en el tratamiento del conducto radicular. Para completar el conducto radicular, un largo proceso de preparación del conducto y el relleno es necesario. Tal tratamiento puede no estar disponible en esta clínica. Se explicó que antes del tratamiento, debido a limitaciones de personal y los recursos, el tratamiento del conducto radicular puede necesitar ser hecho en otra clínica o oficina dental de en su propio costo. El conducto radicular debe ser hecho dentro de una semana a un mes seguido con una restauración permanente de ese diente. }*

## UCSD Student Run Free Dental Clinic



Due to the extent of decay, pulpal or periodontal infection, non-restorability of the tooth, the tooth \_\_\_\_\_, was extracted. Having teeth extracted may lead to the shifting or super eruption of your remaining teeth. Your ability to chew, speak and aesthetics will be permanently affected. In order to maintain function and limit the loss of space, it was explained before treatment that you would need either implants, fixed or removable prosthetic dentures either immediately or with in a period to allow for the healing of the surgical site. It was explained before treatment due to limited staff and resources the fabrication of such fixed or removable appliances might need to be done at another clinic or providers office at your own expense.

*{Debido a la extensión de la caries, infección pulpar o periodontal, o la imposibilidad de restaurar el diente, el diente \_\_\_\_\_ fue extraído. La extracción de los dientes puede causar desplazamiento o super erupción de los dientes restantes. Su capacidad para masticar, hablar y estética se verá afectado de forma permanente. Para mantener función y limitar la pérdida de espacio, se explicó antes del tratamiento que usted necesita implantes, dentaduras protésicas (fijas o removibles) ya sea inmediatamente o en un período para permitir la cicatrización de la herida quirúrgica. Se explicó que antes del tratamiento, debido a limitaciones de personal y los recursos, la fabricación de tales aparatos fijos o removibles puede necesitar ser hecho en otra clínica o oficina dental de en su propio costo.}*

Remember, this treatment was done in order to make your tooth more comfortable or alleviating infection. It is the patient's responsibility to arrange to have the treatment completed. The treatment of choice for repeat problems with the same tooth, due to the lack of follow-up care, may be removal of the tooth.

*{ Recuerde, este tratamiento fue hecho para hacer el diente más cómodo o aliviar la infección. Es la responsabilidad del paciente de arreglar para tener el tratamiento completado. El tratamiento de elección para repite problemas con el mismo diente, debido a la falta de atención de seguimiento, pueden ser eliminación del diente.}*

If you have any specific questions concerning follow up care, do not hesitate to ask.  
*{Si tiene otras preguntas, por favor no dude en preguntar.}*

Patient's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Dentist's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_