

TERMO DE CONSENTIMENTO, INFORMAÇÃO, ACEITAÇÃO E RESPONSABILIDADE PELO USO DOS SERVIÇOS SOUSMILE

A Smiletech Tecnologia Odontológica Ltda., inscrita no CNPJ 30.404.226/0001-19, entidade prestadora de serviços odontológicos com CROSP-CL 19.037, com sede à Avenida das Nações Unidas, 21.476, Galpão P.12, Jurubatuba, São Paulo/SP, CEP 04795-912 (referida como “**SouSmile**” ou por meio de derivações como “nós” ou “nosso”) é uma empresa que presta serviços odontológicos consistentes em tratamentos dentários de alinhamento, clareamento e limpeza (“**Serviços**”), de acordo com as condições indicadas neste Termo de Consentimento, Informação, Aceitação e Responsabilidade pelo Uso dos Serviços SouSmile (“**Termo**”) e conforme contratadas pelo(a) **Paciente** (referido como “você” ou por meio de derivações como “seu” ou “sua”). O(a) Paciente é a pessoa que está contratando os Serviços da SouSmile, conforme indicado ao final deste Termo.

Este Termo é um dos documentos que compõem o Contrato do Paciente, composto por este documento, pelos [Termos de Uso dos Serviços da SouSmile](#) e pela [Política de Privacidade SouSmile](#), aceitos no momento da realização do seu cadastro nas plataformas da SouSmile.

SUMÁRIO

1. ORIENTAÇÕES GERAIS
2. SERVIÇO ODONTOLÓGICO DE ALINHAMENTO DENTÁRIO COM UTILIZAÇÃO DE ALINHADORES TRANSPARENTES REMOVÍVEIS
3. SERVIÇO ODONTOLÓGICO DE CLAREAMENTO DENTAL
4. SERVIÇO ODONTOLÓGICO DE LIMPEZA DENTAL
5. SERVIÇOS CONTRATADOS
6. USO DE IMAGEM E PRIVACIDADE DOS DADOS
7. DECLARAÇÕES FINAIS E CONSENTIMENTO EXPRESSO
8. OBSERVAÇÕES PARTICULARES
9. CIÊNCIA E ACEITAÇÃO DE PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO E SIMULAÇÃO SOUSMILE

1. ORIENTAÇÕES GERAIS

NÓS FAREMOS A NOSSA PARTE, MAS VOCÊ TAMBÉM PRECISA FAZER A SUA. Os serviços odontológicos que nós prestamos têm todas as condições de atingir todos os resultados que você espera. Mas você é parte integrante e decisiva da equipe responsável pela conquista da melhoria do seu sorriso. Nós faremos nossa parte, prestando

serviços de qualidade, seja na correção ortodôntica do seu sorriso, no clareamento dental ou na limpeza, mas sua participação e comprometimento são fundamentais durante todo o tratamento, afinal, o **resultado também depende de você**. Por isso, siga à risca as instruções deste Termo e também aquelas passadas por nossa equipe ao longo de toda a sua jornada conosco.

A jornada da correção ortodôntica, por exemplo, poderá levar mais de 1 (um) ano. Durante todo esse período, é fundamental que você compareça às consultas, use o alinhador contínua e adequadamente, faça a utilização correta dos acessórios que, se for o caso, entregaremos a você, bem como nos sinalize sempre na primeira oportunidade possível se algo de errado ou incomum acontecer.

Apesar de oferecermos serviços com conforto e praticidade, **você deve estar ciente de que qualquer tratamento dessa natureza (incluindo o aparelho transparente da SouSmile, o clareamento ou a limpeza, conforme o caso) tem limitações e riscos potenciais. Por esse motivo, é importante que você receba informações acerca desses limites e riscos, antes de prosseguir com a contratação do serviço.**

Caso você não tenha informado à nossa equipe que está realizando outro(s) tratamento(s) dentário(s), vamos partir da premissa de que sua saúde bucal está em boas condições. Isso quer dizer que consideraremos não haver qualquer fato (como uma cárie, por exemplo) que comprometerá **o tempo que estimamos** para o seu tratamento. **É importante que você compreenda isso, especialmente porque nós da SouSmile não fazemos qualquer tipo de diagnóstico clínico para serviços odontológicos diferentes daqueles que você contratou conosco.**

Isso é de extrema importância, porque existem inúmeros problemas que podem ocorrer com a sua saúde bucal que podem demandar a paralisação dos nossos serviços, até que esses problemas sejam resolvidos. Ou seja, nesses casos, não poderemos seguir com o tratamento (seja o de clareamento, seja o de limpeza, mas, em especial, o de alinhamento) sem que você resolva esses problemas.

E é também importante você entender que não é raro que esses problemas surjam ou sejam descobertos durante o tratamento. Nesses casos, precisaremos interromper o seu tratamento para que você possa corrigi-los com algum especialista de sua confiança. Não teremos problema algum em esperar você iniciar e terminar outros tratamentos que te impeçam de seguir seu tratamento conosco. Porém, isso poderá fazer com que todo o processo leve mais tempo. **Por isso, caso esses problemas surjam e você resolva desistir dos serviços ortodônticos que contratou**

conosco, consideraremos abandono do tratamento, aplicando as regras de abandono indicadas neste Termo.

É importante reforçar que a relação entre você e a SouSmile está limitada aos serviços odontológicos, que podem compreender, desde que contratados, o alinhamento dentário com a utilização dos alinhadores transparentes, o clareamento dental e a limpeza, conforme o caso. Como dissemos, sabemos que é possível que você esteja se submetendo a outros tratamentos dentários com outros prestadores. Se esse for o caso, por favor nos informe imediatamente. Também, é possível que esse tratamento esteja sendo executado por um(a) dentista que seja nosso(a) parceiro(a). Compreenda que são relações distintas. Esse(s) outro(s) tratamento(s) é(são) relativo(s) a outra(s) relação(ões), das quais a SouSmile não participa, não é parte e por cujos resultados não pode se responsabilizar.

2. SERVIÇO ODONTOLÓGICO DE ALINHAMENTO DENTÁRIO COM UTILIZAÇÃO DE ALINHADORES TRANSPARENTES REMOVÍVEIS

Após avaliação realizada em uma clínica nossa ou de nossos parceiros, definiu-se que você está apto(a) a usar o aparelho transparente da SouSmile: uma série de alinhadores transparentes removíveis, feitos de poliuretano, sob medida, em nosso próprio laboratório e que movimentam os dentes em pequenos incrementos. A avaliação foi feita por um(a) dentista responsável por meio de uma análise da sua documentação ortodôntica que consiste em: (a) 8 (oito) fotos do seu sorriso, (b) 1 (um) raio-X panorâmico e, se for o caso, telerradiografia lateral, e (c) registro das suas arcadas dentárias e de sua oclusão por meio de escaneamento 3D ou de uma moldagem de sua arcada, se for o caso.

Mediante aceite deste Termo e pagamento, um(a) ortodontista da SouSmile fará um planejamento do seu tratamento, que terá uma duração estimada entre 3 (três) e 18 (dezoito) meses. Produzimos os alinhadores em nosso próprio laboratório. Entregaremos, então, os seus alinhadores, individualmente numerados, em aproximadamente 15 (quinze) dias úteis, a uma clínica nossa ou de nossos parceiros. Você deve comparecer a uma consulta para retirar o *kit* do aparelho transparente, momento em que você será submetido(a) a uma profilaxia dental (remoção da placa bacteriana e de manchas superficiais, por meio do polimento e de uma raspagem), feita por um(a) dentista do nosso corpo clínico ou parceiro(a) da SouSmile. Esse procedimento, feito no início do tratamento, está incluído no preço pago pelo tratamento de alinhamento e não serão cobrados valores adicionais

para sua realização. **A profilaxia dental não se confunde com os serviços de limpeza previstos no item 4 deste documento.**

O número total de alinhadores e o tempo de tratamento depende do caso de cada Paciente. Os alinhadores devem ser usados 22h por dia, exceto durante as refeições. É preciso escovar os dentes antes de recolocá-los na boca. Os alinhadores de cada fase devem ser usados por 2 semanas; e, ao final de cada 12 semanas - a depender da evolução do seu tratamento e conforme orientação do(a) dentista responsável - você deve fazer uma consulta com um(a) de nossos(as) dentistas, que poderá ser presencial ou online. Não se esqueça de que você deve retornar à SouSmile para uma consulta de acompanhamento e para retirar os alinhadores das próximas fases do tratamento.

O cuidado com os alinhadores é de sua exclusiva responsabilidade, não sendo a SouSmile responsável por danos decorrentes de mau uso, conservação ou limpeza do alinhador.

Em alguns casos, poderá ocorrer a necessidade de colar *attachments*, usar elásticos e botões, *gummies* e/ou realizar pequenos e programados desgastes em alguns dentes. Os *attachments* são incrementos de resina que auxiliam a acelerar a movimentação dos dentes. Os elásticos facilitam determinados movimentos ortodônticos e são ancorados em botões de resina colados em dentes pontuais. Os *gummies* servem para ajustar melhor o alinhador aos dentes e devem ser mastigados para auxiliar na movimentação dos dentes.

2.1. BENEFÍCIOS

- O aparelho transparente SouSmile substitui o aparelho fixo em casos estéticos simples e moderados.
- Os alinhadores são transparentes e discretos.
- A tecnologia 3D permite prever as fases do tratamento antes de começar.
- Por ser removível, é possível fazer a higienização (escovação e fio dental) completa dos dentes durante a jornada.
- Nossos(as) dentistas (do corpo clínico ou parceiros da SouSmile) fazem um acompanhamento periódico ao longo do tratamento.

2.2. TIPOS DE TRATAMENTO DE ALINHAMENTO DENTÁRIOS COM OS ALINHADORES SOUSMILE

a) **SOUSMILE LIGHT.** Essa modalidade de tratamento é destinada a casos de baixa complexidade, relacionados a apinhamento e espaçamento. É possível que seja dispensado o uso de acessórios (como elásticos e botões) durante o tratamento e também na finalização. A duração do tratamento é de 3 (três) a 9 (nove) meses, com

até 12 (doze) etapas de planejamento inicial, acrescidas de até 4 (quatro) etapas de refinamento (extensão do tratamento).

b) **SOUSMILE SMART.** Essa modalidade de tratamento é destinada a casos de complexidade moderada, relacionados a apinhamentos severos e pequenas correções de mordida. **Pode ser necessário o uso de acessórios (como elásticos e botões) durante o tratamento e também na finalização para alcançar o planejamento inicialmente proposto.** A duração do tratamento é de 3 (três) a 12 (doze) meses, com até 20 (vinte) etapas de planejamento inicial, acrescidas de até 6 (seis) etapas de refinamento (extensão do tratamento).

c) **SOUSMILE PLUS.** Essa modalidade de tratamento é destinada a casos de complexidade severa, relacionados à correção de mordida. **Pode ser necessário o uso de acessórios (como elásticos e botões) durante o tratamento e também na finalização para alcançar o planejamento inicialmente proposto.** A duração do tratamento é de 3 (três) a 18 (dezoito) meses, com até 30 (trinta) etapas de planejamento inicial, acrescidas de até 8 (oito) etapas de refinamento (extensão do tratamento).

Na hipótese dos tratamentos **SouSmile Smart** e **SouSmile Plus**, haverá, neste Termo, a especificação dos motivos que levam à necessidade do respectivo tratamento. As especificações serão devidamente explicadas a você.

Em quaisquer dos tratamentos, o resultado está diretamente relacionado ao correto uso dos alinhadores e acessórios, se for o caso, na forma recomendada pela nossa equipe. Mas, **quanto mais longo o tratamento, mais graves serão os impactos negativos caso o(a) Paciente não siga corretamente nossas instruções.** O resultado também é influenciado pela resposta biológica individual.

A SouSmile se compromete a indicar o tratamento adequado para você. Mas, se você quiser, é possível contratar tratamento diverso do recomendado pela SouSmile, caso não queira tratar a totalidade dos fatores que seriam corrigidos com o tratamento indicado. A isso, damos o nome de “sim parcial”. A escolha pelo “sim parcial” implica a não correção da totalidade dos problemas que o tratamento indicado pela SouSmile faria. **Entenda que o “sim parcial” não significa a escolha de um tratamento não recomendado, mas a escolha de um tratamento que resolverá somente parte dos seus problemas dentários.**

A escolha do tratamento é de responsabilidade exclusiva do(a) Paciente. Sua escolha deverá ser feita de forma autônoma, livre e voluntária, considerando a

nossa recomendação e os objetivos que se pretendem atingir com o tratamento.

2.3. RISCOS E INCONVENIÊNCIAS (LEIA COM MUITA ATENÇÃO ESSE CAPÍTULO)

Assim como em outros tratamentos ortodônticos, o uso de alinhadores SouSmile pode envolver alguns dos riscos listados abaixo. Sempre que possível antevê-los, nós vamos avisar você desses riscos e deixar você decidir se quer ou não seguir com o tratamento. Em alguns casos, prever a ocorrência do risco é realmente impossível, sendo difícil alertar com antecedência.

- **Mesmo com a avaliação prévia, em alguns casos excepcionais, poderá haver incompatibilidade do perfil do(a) Paciente com os serviços ortodônticos prestados pela SouSmile. Nesses casos, a incompatibilidade aparece durante o tratamento. Em situações desse perfil, a SouSmile avisará o cliente na primeira oportunidade possível, devolvendo todo o investimento financeiro feito pelo cliente.**

- Precisamos da sua participação ativa durante todo o tratamento: a falta de uso dos alinhadores pelas 22 horas por dia, a falta do uso do *gummy* e de outros acessórios indicados pelo(a) dentista, o uso em desacordo com as nossas orientações, atrasos nas trocas de fase ou formatos atípicos de dentes podem prolongar o tempo de tratamento e afetar o potencial de se atingirem os resultados desejados.

- Nos primeiros dias de cada fase de alinhadores, poderá ocorrer um pequeno desconforto.

- Gengivas, bochechas e lábios poderão apresentar feridas ou irritação.

- Para que os dentes não mudem de posição após o fim do tratamento, indicamos usar uma placa de contenção. O valor de um par de placas de contenção está incluso no custo do tratamento.

- Recomendamos o uso integral (22 horas por dia) dessa placa de contenção nos primeiros 3 meses e, após esse prazo, à noite (uso noturno).

- A contenção deve ser trocada a cada 6 meses.

- Cárie dentária, doença periodontal, inflamação das gengivas ou marcas permanentes (descalcificação, por exemplo) podem ocorrer se o(a) Paciente consumir alimentos ou bebidas que contenham açúcar e não escovar os dentes e usar fio dental, adequadamente, antes de usar os alinhadores, ou não manter uma boa higiene bucal.

- O(A) Paciente poderá falar diferente quando estiver usando os alinhadores. Qualquer alteração na fala causada pelos alinhadores desaparece em poucos dias.

- O uso de alinhadores poderá causar um aumento temporário da salivação ou secura na boca e certos medicamentos podem aumentar este efeito.

- *Attachments* (incrementos de resina) podem ser colocados em um ou mais dentes durante o tratamento para facilitar a movimentação e/ou para retenção dos alinhadores.
- Botões de resina podem ser colados em dentes pontuais para o uso de elástico, com o objetivo de facilitar determinados movimentos ortodônticos.
- Caso caia um *attachment* (incremento de resina) ou um botão de resina, é preciso agendar uma consulta na SouSmile ou em uma clínica parceira para que um(a) de nossos(as) dentistas possa recolocá-los.
- Poderá ser necessário um recontorno de dente ou desgaste entre eles, para que ocorra o alinhamento dentário.
- O encaixe da mordida sofrerá alterações durante o tratamento e pode resultar em desconforto temporário.
- Um leve desgaste na superfície do alinhador pode ocorrer quando os Pacientes rangem os dentes; e, geralmente, a integridade e resistência do alinhador permanecem intactas.
- Ao final do tratamento, poderá ocorrer a necessidade de ajuste oclusal nos dentes para melhor contato dos dentes superiores com os dentes inferiores quando a boca estiver fechada ou durante a mastigação.
- A ausência de alguns dentes ou a existência de dentes com forma atípica podem afetar a adaptação do alinhador e a obtenção dos resultados programados.
- A SouSmile não oferece tratamento de casos que necessitem intervenção cirúrgica.
- É possível que, após a finalização do tratamento, seja necessária a realização de restaurações estéticas (por exemplo, restauração para fechamento de espaço não completamente fechado durante o tratamento), não inclusas no escopo e no preço do tratamento.
- Dentes apinhados (tortos) por um grande período de tempo poderão apresentar, após a correção, a falta de gengiva e o aparecimento de um espaço negro entre os dentes, que é um fator biológico e irreversível.
- Os alinhadores não movimentam implantes dentários.
- Condições gerais de saúde podem afetar o tratamento ortodôntico.
- A saúde dos ossos de suporte dos dentes e das gengivas deve estar em perfeito estado para o tratamento. Essa pode ser agravada caso ocorra o mau uso dos alinhadores e/ou falta de cuidado com a saúde bucal.
- Dentes afetados por traumas ou grandes restaurações podem sofrer com o tratamento ortodôntico. Em alguns casos, são necessários tratamentos clínicos adicionais após a finalização do tratamento com a SouSmile.
- Restaurações podem se soltar e, neste caso, será necessário refazê-las.

- Coroas curtas podem apresentar problemas de retenção do alinhador e, conseqüentemente, uma limitada movimentação dentária.
- Reabsorção das raízes dos dentes podem ocorrer em qualquer tratamento ortodôntico.
- Pode ocorrer a quebra do alinhador em casos de falta dentária ou apinhamentos severos.
- O aparelho pode ser engolido ou aspirado acidentalmente.
- Apesar de raros, podem ocorrer problemas na articulação temporo mandibular (ATM), principalmente.
- Reações alérgicas podem existir.
- Dentes que não estejam ao menos parcialmente cobertos pela gengiva podem ser expelidos.
- Após a conclusão do tratamento com a SouSmile, pode haver diferença de anatomia e/ou desgastes entre os dentes;

O ABANDONO DO TRATAMENTO ORTODÔNTICO PODE DESENCADRAR, DENTRE OUTROS PREJUÍZOS, (a) RECIDIVA (RETORNO DOS DENTES À POSIÇÃO INICIAL); (b) REABSORÇÃO DA RAIZ DO DENTE; (c) PERDA ÓSSEA; (d) INSTABILIDADE OCLUSAL, POIS OS MOVIMENTOS PROGRAMADOS NÃO FORAM FINALIZADOS; E (e) MAIOR PROBABILIDADE DE DESENVOLVIMENTO DE PROBLEMAS PERIODONTAIS.

2.4. FINALIZAÇÃO DO TRATAMENTO E OCORRÊNCIAS POSTERIORES

O término do Tratamento é caracterizado pelo momento de entrega do par de placas de contenção.

Se após o término do tratamento o(a) Paciente apresentar alguma queixa, será feita uma análise para apurar o adequado uso da contenção e o adequado encaixe e a adaptação da contenção à boca do(a) Paciente, de forma presencial, para posterior endereçamento do caso.

3. SERVIÇO ODONTOLÓGICO DE CLAREAMENTO DENTAL

Após avaliação realizada em uma clínica nossa ou de nossos parceiros, definiu-se que você está apto a usar o clareamento dental da SouSmile. A avaliação parte da declaração de que você nunca fez clareamento ou, se o fez, tal serviço foi executado há mais de 12 (doze) meses.

Existem 3 (três) serviços de clareamento que são ofertados pela SouSmile. Ao final do contrato, você assinalará qual dos três serviços está contratando.

Após o recebimento das informações relativas ao tratamento de clareamento dental, o sucesso do tratamento depende da participação ativa do(a) Paciente, cumprindo

com todas as orientações. Não é possível afirmar qual o resultado final do clareamento, uma vez que ele depende de fatores biológicos particulares de cada organismo, bem como da dieta do(a) Paciente.

Clareamento domiciliar – o tratamento consiste na utilização de um gel de peróxido de carbamida com 10% de concentração. A avaliação desse tipo de tratamento é feita por um(a) dentista responsável por meio de uma análise clínica da sua condição.

Mediante aceite deste Termo e pagamento, você deverá retirar 3 (três) seringas de 3g contendo o gel do clareamento (peróxido de carbamida 10%) em uma clínica nossa ou de nossos parceiros.

Você deverá utilizar o gel por 21 (vinte e um) dias, aplicando-o diretamente em seu alinhador, à noite (uso noturno) durante, no máximo, 8 (oito) horas.

As seringas devem ser armazenadas em local fresco, seco, arejado, longe de luz e fora do contato com outras substâncias.

Caso você não esteja satisfeito(a) com o resultado após o regime de clareamento proposto, poderá ser feita nova análise para seguir com o tratamento. Entretanto, cada seringa contendo o gel do clareamento será cobrada no valor de venda do produto.

Todas as orientações referentes ao tratamento serão realizadas no ato da entrega do gel. Para que o resultado seja como o esperado, as orientações devem ser rigorosamente seguidas.

Clareamento em consultório – o tratamento consiste na realização de 4 (quatro) sessões que ocorrem semanalmente, num intervalo de 30 (trinta) dias. Em cada sessão será aplicado um gel de peróxido de hidrogênio com 35% de concentração. A avaliação desse tipo de tratamento é feita por um(a) dentista responsável por meio de uma análise clínica da sua condição.

As sessões de clareamento de consultório devem ser realizadas com intervalo mínimo de 48 (quarenta e oito) horas e máximo de 10 (dez) dias para evitar o risco de instabilidade de cor nos dentes.

Todas as orientações referentes ao tratamento serão realizadas na primeira consulta. Para que o resultado seja como o esperado, as orientações devem ser rigorosamente seguidas.

Caso ocorra sensibilidade nos dentes, você deverá avisar a equipe SouSmile imediatamente.

Clareamento misto: consultório + domiciliar – consiste na realização de 1 (uma) sessão inicial no consultório, seguida por 14 (quatorze) dias de utilização de gel em domicílio, finalizando com 1 (uma) última sessão no consultório. A realização da última consulta presencialmente é essencial para garantir a estabilidade de cor nos dentes. A avaliação desse tipo de tratamento é feita por um(a) dentista responsável por meio de uma análise clínica da sua condição.

Nas sessões realizadas no consultório, será aplicado um gel de peróxido de hidrogênio com 35% de concentração. O produto para aplicação domiciliar consiste num gel de peróxido de carbamida com 10% de concentração.

Mediante aceite deste Termo e pagamento, você deverá retirar 2 (duas) seringas de 3g contendo o gel do clareamento (peróxido de carbamida 10%) em uma clínica nossa ou de nossos parceiros. Você deverá utilizar o gel durante 14 (catorze) dias, aplicando-o diretamente em seu alinhador, à noite (uso noturno) durante, no máximo, 8 (oito) horas.

Todas as orientações referentes ao tratamento serão realizadas na primeira consulta. Para que o resultado seja como o esperado, as orientações devem ser rigorosamente seguidas.

3.1. BENEFÍCIOS

- A nossa fórmula própria de clareador tem baixa concentração de peróxido de carbamida, o que significa menos sensibilidade nos seus dentes ao longo do tratamento.
- O clareamento caseiro é prático e o gel deve ser utilizado à noite (uso noturno).
- Remoção de manchas extrínsecas.
- O clareamento pode ser feito ao mesmo tempo que o alinhamento dos dentes.
- Os resultados podem ser obtidos de forma rápida (em cerca de 2 semanas).
- Após as sessões de clareamento de consultório e o uso correto do clareamento caseiro, existe estabilidade de cor.

3.2. RISCOS E INCONVENIÊNCIAS (LEIA COM MUITA ATENÇÃO ESSE CAPÍTULO)

Assim como em outros tratamentos odontológicos, nosso serviço pode envolver alguns dos riscos listados abaixo. Sempre que possível antevê-los, nós vamos avisar você desses riscos e te deixar decidir se quer ou não seguir com o tratamento. Em alguns casos, prever a ocorrência do risco

é realmente impossível, sendo difícil alertar com antecedência.

- Grávidas e lactantes não podem fazer o uso do gel clareador.
- Os dentes e gengivas devem estar saudáveis durante todo o período do tratamento, por isso recomendamos uma limpeza profissional antes de iniciar o clareamento.
- Restaurações de resina nos dentes não clareiam como os dentes naturais. Após o término do tratamento, recomendamos que as restaurações sejam substituídas por novas.
- Dentes com canais tratados podem não responder ao clareamento como os dentes saudáveis. Nesses casos, pode ser necessária a realização de outro tratamento estético específico para esses dentes.
- O uso do gel de clareamento acima das 8 (oito) horas diárias recomendadas pode causar sensibilidade nos dentes. Caso haja sensibilidade, você deve entrar em contato com a equipe SouSmile imediatamente.
- Retrações da gengiva podem causar sensibilidade.
- Não é possível prever com exatidão o resultado final do clareamento, pois há interferência de fatores biológicos, como sexo, idade, genética, além de outros, como hábitos alimentares e de higiene bucal.
- O uso excessivo do gel clareador pode gerar irritações na gengiva. Caso isso aconteça, suspenda o uso e entre em contato com a equipe SouSmile.
- Manchas decorrentes de má-formação dentária, uso de antibióticos ou fluorose podem não ser completamente removidas pelo clareador, tendo assim que se associarem a outras técnicas restauradoras junto ao clareamento, não fornecidas pela SouSmile.
- Em caso de reação alérgica, comunique imediatamente a equipe SouSmile.
- O tratamento de clareamento dental não é definitivo, de modo que, com o passar do tempo, os dentes tendem a voltar a escurecer. Esse processo pode ser acelerado por maus hábitos de dieta e higiene bucal.
- O uso do gel de clareamento de forma não contínua pode prejudicar os resultados.

4. SERVIÇO ODONTOLÓGICO DE LIMPEZA DENTAL

Após avaliação realizada em uma clínica nossa ou de nossos parceiros, definiu-se que você é cliente apto(a) a receber o serviço de limpeza dental prestado pela SouSmile. A avaliação desse tipo de tratamento é feita por um(a) dentista responsável por meio de uma análise da sua documentação que consiste em (a) 8 (oito) fotos do seu sorriso, (b) 1 (um) raio-X panorâmico e, se for o caso, telerradiografia lateral, e (c) registro das suas arcadas

dentárias e de sua oclusão por meio de escaneamento 3D ou de uma moldagem de sua arcada, se o caso.

A limpeza dental consiste na execução dos seguintes serviços de odontologia: raspagem supra-gengival, profilaxia dental (remoção da placa bacteriana e de manchas superficiais, por meio do polimento e de uma raspagem), aplicação tópica de flúor, jato de bicarbonato e orientações de higienização. A nossa recomendação é que você faça este tipo de limpeza dental em consultório a cada 6 (seis) meses.

4.1. BENEFÍCIOS

- Combater o acúmulo de placa bacteriana.
- Prevenção de doenças periodontais.
- Reduz o risco de cáries dentais.
- Remoção de cálculo supra-gengival.
- Orientação de higiene bucal.
- Manutenção da saúde bucal

4.2. RISCOS E INCONVENIÊNCIAS (LEIA COM MUITA ATENÇÃO ESSE CAPÍTULO)

Assim como em outros tratamentos odontológicos, a raspagem supra-gengival pode causar sensibilidade transitória. Sempre que possível antever esse risco, nós vamos avisar você, para que você possa decidir se quer ou não seguir com o tratamento.

- Caso você esteja em período pós-operatório, é possível que apresente sensibilidade nos dentes.

5. SERVIÇOS CONTRATADOS

Serviços odontológicos de alinhamento dentário com utilização de alinhadores transparentes removíveis, feitos de poliuretano, sob medida, em nosso próprio laboratório e que movimentam os dentes em pequenos incrementos.

- SouSmile **Light**.
- SouSmile **Smart**.
- SouSmile **Plus**.
- Serviços odontológicos de clareamento dental domiciliar.
- Serviços odontológicos de clareamento dental em consultório.
- Serviços odontológicos de clareamento dental domiciliar + consultório.
- Serviços odontológicos de limpeza.

6. USO DE IMAGEM E PRIVACIDADE DOS DADOS

VOCÊ DECLARA QUE:

Por meio da Política de Privacidade SouSmile, aceita por Você no momento da conclusão da compra dos Serviços, a SouSmile esclareceu o uso e proteção da sua imagem, privacidade e intimidade, reafirmando que a utilização de meus dados pessoais sensíveis de saúde somente poderá ocorrer com o seu expresso consentimento.

A SouSmile informou, inclusive, acerca dos seus deveres como controladora e operadora de dados sensíveis de saúde, de garantir a inviolabilidade desses dados para não serem utilizados a quaisquer outros fins, que não aqueles que constam nesse Termo, como por exemplo, disponibilizar seus dados a dentistas que integram a rede de dentistas parceiros da SouSmile.

Ciente de tudo isso, você **RATIFICA a declaração anteriormente concedida no momento da sua anamnese expressamente AUTORIZANDO que a SouSmile (a) utilize 2 (duas) fotografias coletadas durante o tratamento, quais sejam, 1 (uma) fotografia intra-oral frontal (foto do sorriso com afastadores) coletada durante a primeira avaliação presencial e 1 (uma) fotografia intra-oral frontal (foto do sorriso com afastadores) coletada no momento da consulta final; e (b) dê acesso aos seus dados pessoais aos dentistas integrantes da rede de parceiros da SouSmile para os fins exclusivos de execução de parte dos serviços objeto deste Termo.**

Você está ciente e concorda que a SouSmile utilizará essas imagens para fins de publicidade informativa, podendo, inclusive, compartilhá-las com agências de publicidade e comunicação, desde que se mantenham os mesmos níveis de segurança de dados utilizados internamente na SouSmile. A SouSmile compromete-se perante você a somente disponibilizar seus dados pessoais aos dentistas que formalmente integrem a rede de parceiros da SouSmile.

Essa autorização parte da premissa de que a SouSmile não divulgará nenhuma imagem do seu rosto ou com qualquer outra característica que possa me identificar e de que os dentistas integrantes da rede de parceiros da SouSmile estarão vinculados contratualmente a termos de proteção de dados pessoais, obedecidas as finalidades de tratamento de dados deste Termo. A finalidade publicitária está limitada ao objetivo educacional e de comunicação de exemplificar a movimentação dos dentes após a conclusão do tratamento.

Por isso tudo, você autoriza que a SouSmile inclua na publicidade informativa as seguintes informações: (a) tipo de caso tratado; (b) primeiro nome e inicial do último nome, apenas; (c) tempo de tratamento. O uso dos seus dados pessoais pelos dentistas integrantes da rede de parceiros da SouSmile está limitada à finalidade de execução de parte dos serviços odontológicos prestados pela SouSmile sob este Termo. Você autoriza, por isso tudo, que a SouSmile dê integral acesso aos dentistas integrantes da rede de parceiros da SouSmile a todos os seus dados pessoais, inclusive os sensíveis.

7. DECLARAÇÕES FINAIS E CONSENTIMENTO EXPRESSO

Informo que li, na íntegra, todas as informações acima que descrevem o tratamento por mim adquirido, seja ele ortodôntico com alinhadores SouSmile, limpeza e/ou clareamento dental. Compreendo as alternativas, os riscos, os benefícios e os inconvenientes associados ao tratamento, assim como a opção de não me submeter ao tratamento. Recebi informações suficientes e tive a oportunidade de questionar e discutir minhas preocupações e dúvidas sobre o tratamento com a SouSmile, após consulta e prescrição feita pela equipe de dentistas SouSmile, e eu, neste ato, consinto o tratamento SouSmile.

Devido ao fato de a ortodontia não ser uma ciência exata, e o tratamento depender da dedicação e uso pelo(a) Paciente, estou ciente de que a SouSmile não pode garantir e/ou assegurar os resultados do meu tratamento.

Também estou ciente de que a SouSmile não possui garantias quanto ao tratamento de clareamento não atingir os objetivos iniciais, considerando que depende de fatores biológicos, da dieta praticada pela pessoa e, no caso de tratamento em domicílio, do comprometimento do(a) Paciente.

As Partes elegem o foro da Comarca de São Paulo, Estado de São Paulo, como o único competente para dirimir qualquer controvérsia, litígio, dúvida ou divergência de qualquer natureza relacionado direta ou indiretamente a este Termo, renunciando a todos os outros, por mais especiais ou privilegiados que sejam.

8. OBSERVAÇÕES PARTICULARES

[Espaço para utilização pelo(a) cirurgião(ã)-dentista responsável pelo tratamento. Aqui devem ser incluídos: (A) na hipótese dos tratamentos **SouSmile Smart** e **SouSmile Plus**, a especificação dos motivos que levam à necessidade do tratamento; e (B) todas as circunstâncias pessoais que podem interferir no resultado esperado do tratamento, tais como: estado de saúde bucal, existência de fatores odontológicos agravantes ou não tratados pela SouSmile etc.]

9. CIÊNCIA E ACEITAÇÃO DE PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO E SIMULAÇÃO SOUSMILE

Conforme descrito neste documento, um(a) cirurgião(ã)-dentista da SouSmile realizou o planejamento do Seu tratamento, que terá duração estimada entre 3 (três) e 18 (dezoito) meses, a depender do plano contratado, da complexidade do caso e da Sua observância às recomendações da SouSmile.

A partir do planejamento realizado pelo(a) cirurgião(ã)-dentista, foi disponibilizada uma simulação de como espera-se que fique Seu sorriso após o tratamento da SouSmile, desde que Você siga todas as orientações dadas ao longo do tratamento **e que fatores biológicos incertos e inesperados não prejudiquem o resultado final.**

Com relação à simulação apresentada a Você, **VOÇÊ DECLARA QUE:**

(a) SE COMPROMETE A respeitar todas as orientações do tratamento fornecidas pela SouSmile com o objetivo de garantir que o resultado proposto pela simulação seja alcançado, não cabendo responsabilidade da SouSmile por

qualquer resultado divergente da simulação caso tais orientações não sejam devidamente observadas;

(b) CONCORDA com a simulação apresentada pelo(a) cirurgião(ã)-dentista da SouSmile, sendo este o objetivo a ser alcançado por meio do tratamento da SouSmile;

(c) ESTÁ CIENTE DE QUE, caso todas as orientações da SouSmile tenham sido corretamente seguidas por Você e, ainda assim, o objetivo proposto pela simulação não seja alcançado apenas por meio das etapas de acompanhamento do tratamento, a SouSmile poderá realizar etapas de refinamento na tentativa de aproximar-se do resultado esperado com base na simulação, a depender do plano contratado e da complexidade do caso, conforme indicado no Termo de Consentimento, Informação, Aceitação e Responsabilidade pelo Uso dos Serviços SouSmile;

(d) ESTÁ CIENTE DE QUE fatores biológicos e genéticos podem comprometer o resultado do tratamento, gerando alguma discrepância entre o objeto proposto na simulação e o resultado de fato alcançado ao final do tratamento.

São Paulo, _____ / _____ / _____

Paciente

Nome completo:

RG:

CPF:

Pai/Mãe/Responsável*

Nome completo:

RG:

CPF/ME:

***Se o/a Paciente for menor de 18 anos, o/a pai/mãe ou o/a responsável também deverá assinar este Termo.**
