



# DENTISTREE DENTAL CLINIC

Patient File No : 3496  
Patient Name : Mico Hendrix Chua  
Nationality : Philippine  
Emirates ID : 784-2003-2443645-8  
DOB : 24-Jul-2003  
Gender : Male  
Date : 15-Apr-2024

## Surgery & Tooth Extraction

## الجراحة وخلع الأسنان

Extraction and surgeries are the last course of action any dentist would choose but some teeth are beyond repair. The patient is anesthetized for the procedure; after the procedure the patient may experience numbness or loss of feeling in the tongue, lips, teeth or surrounding structures (Paresthesia) that may last for an indefinite period of time (days or months). In some cases pharmacological treatment may be needed prior, during, and after the extraction this is why the patient must disclose his/her full medical status before proceeding with the treatment or else drug interaction or allergy may arise. If he/she fails to do so he/she are responsible for any financial, medical, legal or moral liabilities. The procedure is relevantly easy but in some cases due to the complicated root morphology or shape the root tip may fracture or dislodge into the sinus thus requiring surgical procedure to remove it or in some cases it may be left embedded in jaw bone. Teeth indicated for extraction are sometimes accompanied with abscesses that require surgical drainage. Any further treatment happens unexpectedly to the treatment plan for any reason, would be subject to additional cost which the patient has to pay, and would require extra treatment time and extra sessions. In some cases, the patient may be hospitalized due to complications. Following the doctor's post-operative instructions is imperative to ensure that no complications occur. It is fairly common for the face to swell bruises to appear or limited jaw opening to occur or numbness of the lips after extraction and for the patient to experience some post-operative pain for the following 2-3 days or longer. If the pain increases the patient must return to the doctor to check the wound's status looking for dry socket or infection. The method of treatment is decided by the treating dentist's judgment and the position and condition of the tooth. As for children the same rules, precautions and procedures apply.

In case the patient insisted on changing the treatment plan in conflict with the dentist's advice, he / she or his / her representative or the person responsible for him / her has to sign a pledge that exempts Dentistree Dental Clinic, and its Dentists, in full from of any liability whatsoever, whether financial, medical, legal or moral.

The patient's absence on the dates and timings set for him / her or lack of commitment to the doctor's instructions could lead to complications that would change the treatment plan, or lead to its failure, and in such case, he/she alone would be responsible to pay the cost of the original treatment plan already agreed upon in addition to the additional cost resulting from modifying the treatment plan. The patient in this case is responsible about the results whatsoever and should fully exempt Dentistree Dental Clinic and its doctors from any liability whether financial, medical, legal or moral.

The cost of all stages of treatment must be paid in full in advance and is non-refundable at any stage of then treatment, even if the patient did not complete the treatment for any reason whatsoever. Signing this paper by the patient or any person who is responsible for him/her or represents him/her means that:

He/she has read the paper and understood its contents, and has questioned in a full and satisfactory manner about everything related to the treatment from the doctors of the center and any other party he wants to consult, and that he has approved what was explained to them and requested the physicians of Dentistree Dental Clinic to begin the treatment and gave them the authority to do whatever they consider is appropriate for his/her case, and pledged to follow their instructions, attend all the treatment sessions on time and pay the treatment cost in full.

I have read all what is mentioned above and I will sign below in agreement on it.

Sign here, only if all of your questions have been answered to your satisfaction

Mico Hendrix Chua

15-Apr-2024

Patient's name

Signature of Patient legally authorized Representative

Date

15-Apr-2024

Witness Signature

Date

Pearl Pinto

15-Apr-2024

Dentist's Signature

Date

المعلومات الجراحية أو خلع السن هو آخر حل يقترحه الطبيب. بعض الأسنان لا يمكن علاجها بغير الخلع. خلال عملية الخلع يتم تخدير المريض ومن بعدها يمكن للمريض أن يفقد الإحساس في بعض الأسنان واللثة والشفة والمتطقة المحيطة بالسن لفترة غير محددة (أيام أو أشهر). في بعض الأحيان قد يحتاج المريض لأخذ بعض الأدوية قبل أو خلال أو بعد العلاج لذلك على المريض الإفصاح عن حالته الصحية بالتفصيل لتجنب الحساسية للدواء أو أي تفاعل غير مرغوب مع الأدوية الأخرى. وفي حال عدم إفصاحه عن أية مشاكل صحية يتحمل هو و هو وحده المسؤولية العالية أو القانونية أو العقابية أو المعنوية مهما كانت. العملية سهلة بشكل عام لكن في بعض الأحيان بسبب شكل الجذر المعقد قد يتكسر رأس الجذر ويخرج للجيوب وقد يحتاج لتدخل جراحي لإزالته أو في بعض الأحيان يمكن تركها في مكانها بالعظم. الأسنان التي يتم خلعها في بعض الأحيان تكون مصحوبة بخراج الذي قد يحتاج لتفريع جراحي. أي علاج آخر يطرأ على خطة العلاج لأي سبب فله تكلفة إضافية يجب على المريض دفعها ويتطلب وقت ومواعيد علاج إضافية. في بعض الأحيان يكون السن شديدا ملتصقا بالعظم أو مغمور معا قد يحول عملية الخلع لجراحة تتطلب شق لثة وإزالة بعض العظم المحيط ومن ثم تغليب الجرح. خلال عملية الخلع قد تتحرك الأسنان المجاورة للسن المتضرر أو في بعض الأحيان قد يتكسر السن أو الحشوة في السن المجاور. وقد يتكسر الفك خلال عملية الخلع. قد يتم إدخال المريض للمستشفى في حال حدوث أي مضاعفات. إخراج أوامر الطبيب أمر إلزامي لتجنب أي مضاعفات بعد العملية. إنفخاخ أو ثقب الوجه وعدم فتح الفم يكمله وتغيير الشفاء والإحساس ببعض الألم أمر اعتيادي لبضعة أيام أو لفترة أطول. في حال زاد الألم فقم المريض مراجعة الطبيب للتفحص من الأمر والتأكد من عدم وجود أية التهابات. طريقة الخلع يتم تحديدها من قبل الطبيب المعالج بما يتناسب مع حالة المريض بالنسبة للأطفال فتفسر الشروط والمخاطر وطرق الخلع تطبيق.

تكلفة جميع مراحل العلاج يجب أن تدفع مقدما بالكامل و هي غير مرتجعة في أي مرحلة من مراحل العلاج حتى ولم يكمل المريض العلاج لأي سبب.

في حال استمرار المريض على تغير خطة العلاج بما يتعارض مع نصائح الطبيب فعمله هو او من يعمله او مسؤول عنه التوقيع على التعهد الخاص بذلك والذي يعني إعادة عيادة ديناستري للأسنان و أطبائه وبشكل كامل من أي مسؤولية مالية أو طبية أو قانونية أو معنوية مهما كانت.

عدم التزام المريض بالمواعيد المحددة له أو تعليمات الأطباء قد يؤدي إلى مضاعفات قد تثير خطة العلاج أو تؤدي إلى فشلها وفي هذه الحالة يتحمل هو وحده تكلفة خطة العلاج الأساسية المتفق عليها إضافة إلى التكلفة الإضافية الناتجة من تعديل خطة العلاج كما يتحمل المريض أيضا أي مسؤولية أخرى دون تحمل إعادة عيادة ديناستري للأسنان أو أطبائه أي مسؤولية مالية أو طبية أو معنوية أو قانونية مما كانت.

توقيع المريض أو من هو مسؤول عنه أو يعمله على هذه الورقة يعني أنه:

قرأها و فهم ما فيها وقبل بها و أستفسر بشكل كامل و بوضوح كل ما يتعلق بالعلاج من أطباء المركز ومن أي جهة أخرى و بينها و وافق عليها و طلب من أطباء عيادة ديناستري اللسان البدء في العلاج ووضوحهم بعمل ما يرونه مناسب لملاجه وتمهد بالإلتزام بتعليماتهم و مواعيد العلاج و دفع كامل تكلفة العلاج.

لقد قرأت ما سبق و عليه أوقع توقيع المريض/ المريضة أو من يعمله:

