

Patient File No

Emirates ID

Patient Name RUDHVI NAMBIAR DEEPESH

Nationality Indian

784-2014-5435318-2

DOB 21-Dec-2014

01-May-2024

Date

## Surgery & Tooth Extraction

## لجراحة وخلع الأسنان

Extraction and surgeries are the last course of action any dentist would choose but some teeth are beyond repair. The patient is anaesthetized 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 tooth is attached to the bone firmly or embedded in bone rendering simple extraction almost impossible thus requiring a more complicated surgical procedure which may include incisions, removal of surrounding bone and suturing the wound. During the procedure the adjacent teeth may be loosened or in some cases their fillings or the tooth itself might fracture. In some cases, extraction may lead to jaw fracture. 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

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

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

العمليات الجراحية أو خلع السن هو أخر طل يقترحه الطبيب، بعض الأسنان لا يمكن علاجها بغير الخلق. خلال عملية الخلق بتم تخدير العريض ومن بعدها يمكن للعريض أن يقتر الحريض ومن بعدها يمكن للعريض أن يقتل الإحساس في بعض الأسنان و الشفة و المنطقة المحيطة بالسن لقترة غير أن محدث الأوبة قبل أن وعلى الأوبان لقترة غيل أن المناسبة للنعواء للإلكان على المراسبة الأخراق، وفي حال عدم الأصاحة عن المساسبة للدواء أو أي نقاعل غير مرغوب مع الأوبة الأخرى, وفي حال عدم إقصاحة عن المساسبة الدواء أو أي نقاعل غير مرغوب مع الأوبة الأخرى, وفي حال عدم إقطاحة عن المستوية بعد المستوية العالمية و الطبية أو القانونية أو المستوية في من الأحداث المعتبد في المستوية المسابة بعض الأحيان المسبة شكل الجداب المستوية بعد المستوية بعض الأحيان بسبب شكل الجداب المستوية المناسبة ا علاج إدهاقية . في بعني الأحيان يكون السن شبه ملتصق بالدهام أو مطهور معا قد يحول عملية الخلع لجراحة تنطلب شق لقد و إزالة بعض العظم المحبوط و من ثم تقطيب المجرح . خلال عملية الخلاج قد تتحول الأسنان المجاورة السن المتشرر أو في بعض الأحيان قد يكسر السن أن الخصوة في السن المجاور و قد يتكسر الفائف خلال عملية الخلع . قد يم إنجان المرحين للمستشفي في حال حدوث في معناهات البياغ أو الطهيب أهاد إلى الطب ما المعالمية المعالمية . إنتاها أو المقابعة أو الطهيب أفي حال الأد تتخدير الشفاه و الإسساس يبعض الأمم أمر اعتيازي ليضمة أنها أو لفترة أطول. في حال لأد الأو مفيل المربض مجاهد العليب للتحقيق من الأمر و اتألك مع عم وجود إليه الإليان. مع حالة المربض، بالنسية للأطفال فنفس الشروط و المحاذير و طرق الخلية للطبق.

نكلفة جميع مراحل العلاج يجب أن تدفع مقدما بالكامل و هي غير مرتجعة في أي مرحلة من مراحل العلاج حتى و لم يكمل العريض العلاج لأي سبب.

في حال اصرار المريض على تغير خطة العلاج بما يتعارض مع نصائح الطبيب فعليه هو او من يمثله أو مسؤول عنه التوقيع على التعهد الخاص بذلك والذي يعني عيادة عيادة بينتاستري للسنان و أطيائه ويشكل كامل من أي مسؤولية مالية أو طبية أو قانونية أو

عدم القرام المريض بالمواعيد المحددة له أو تعليمات الأطباء قد يؤدي إلى مضعفات قد تغير خطة الملاج أو تؤدي إلى فشلها و في هذه الحالة يتحمل هو وحده تكلفة خطة الملاج الأصلية الدفق عليها إنصافة إلى التكلفة الإضافية الناتجة من تعديل خطة الملاج كما يتحمل العريض إنسة أي مسؤولية لتأكير دون تحصل عدادة عيادة الانتاسات أو أطباته أي مسؤولية مادية أو طبية أو معنوية أو قانونية مها كانت.

نوقيع المريض أو من هو مسؤول عنه أو يمثله على هذه الورقة يعني أنه:

فراها و فهم ما فيها وقبل بها و استفسر بشكل كامل ويرضيه كل ما يتعلق بالعلاج من اطباء المركز ومن أي جهة أخرى بريرها و وافق عليها و طلب من أطباء عيادة عيادة دينناستري للسنان اليده في العلاج وقوضهم بعمل ما يرونه مناسب لعلاجه وتمهد بالإلتزام بتعليماتهم و مواعيد العلاج وبدقي كامل تكفلة العلاج.

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

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

RUDHVI NAMBIAR DEEPESH 01-May-2024 Patient's name Signature of Patient Legally authorized Representative Date

Witness Signature Chahita Lalchandani Dentist's Signature

Date Dr. Chahita Lalchandani Pediatric Dentist DENTISTR: DHA-70366191-004 DENTISTREE DENTAL ...

01-May-2024

Dieli.