

Patient Details

Patient Name	Neeray Gupta
Gender	Male
DOB/AGE	27/185
Email	

Reg #	197
Nationality	India
Mobile #	

***** Please read and sign at the bottom of the form.

Surgery & Tooth Extraction

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 relatively easy but in some cases due to the complicated root morphology or shape the

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 bruise 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.

Name of the Patient:

Neeraj Gupta

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

Signature of Patient or his/her Representative:

Witness Signature:

Doctor's Signature

 Dr. Shyam Bhat
Specialist Oral & Maxillofacial Surgery
DENTISTREE DHA-00212475-005
DENTISTREE DENTAL CLINIC

العمليات الجراحية أو خلع السن هو أخر حل يقترحه الطبيب. بعض الأسنان لا يمكن علاجها بغير الخلع. خلال عملية الخلع يتم تدبير المريض ومن بعدها يمكن المريض أن ي恢د المحسن في بعض الأسنان واللسان والثقبة والمنطقة المحيطة بالسن لفترة غير محددة (أيام أو شهور). في بعض الأحيان قد يحتاج المريض لأخذ بعض الأدوية قبل أو خلال أو بعد العلاج لذلك على المريض الاستفادة من حالة المصححة بالتفصيل لتجنب الحساسية للدواء أو أي تفاعل غير مرغوب من الأدوية الأخرى. وفي حال عدم إفصاحه عن أي مشاكل صحية ينتمل هو و هو وحدة المسؤولية المالية أو الطبية أو القانونية أو المعنوية مهما كانت. العملية مهولة بشكل عام لكن في بعض الأحيان بسبب سوء الخبر المعدق قد تدبر رأس الجذور أو يزاح للجيب وقد يحتاج تدخل جراحي لإزالة أو في بعض الأحيان ممكن ترتكبها في مكانها بالعظم. الأسنان التي يتم حلها في بعض الأحيان تكون مصمومة بخارج الذي قد يحتاج لتفريح جراحي. أي علاج آخر يطرأ على خطة العلاج لأي سبب فله تكالفة إضافية يجب على المريض دفعها وينتقل وقت وموعد علاج إضافية. في بعض الأحيان يكون السن فيه متضيق بالعظم أو مطمور ماد يحول عملية الخلع لجراحة تتطلب شقة وازلة بعض العظام المحيط و من ثم تقطيب الجرح. خلال عملية الخلع قد تتحرك الأسنان المجاورة للسن المتضerrer أو في بعض الأحيان قد يكسر السن أو الحشوة في السن المجاور. وقد تدبر الفك خلال عملية الخلع قد يتم إدخال المريض للستوماتيكي في حال حدوث أي مضاعفات. إتاحة أوامر الطبيب أمر الزامي لتجنب أي مضاعفات بعد العملية. إتاحة أو تبقي الوجه و عدم فتح الفم بأكمله و تدبير الشفاه و إدخال المريض ببعض الأمل إعتماداً على لبضنة أيام أو لفترة أطول. في حال زاد المرض على المريض من راجحة الطبيبة التحقيق من الأمور والتأكد من عدم وجود أيه إتهامات. طريقة الخلع يتم تحديدها من قبل الطبيب المعالج بما يتناسب مع حالة المريض. بالنسبة للأطفال فنفس الشروط و المحاذير و طرق الخلع تطبيق.

تكلفة جميع مراحل العلاج يجب أن تدفع تماماً بالكامل وهي غير مرتجعة في أي مرحلة من مراحل العلاج حتى وإن لم يكمل المريض العلاج لأي سبب.

في حال اصرار المريض على تغير خطبة العلاج بما يتعارض مع نصائح الطبيب فعليه هو او من يمثله او مسؤول عنه التوقيع على التهديد الخاص. ذلك الذي يعني عيادة عيادات دينتسنستري الطبية وأطباء وبشكل كامل من أي مسؤولية مالية او طبية او قانونية او معنوية مهما كانت.

عدم التزام المريض بالمواعيد المحددة له أو تعليمات الأطباء قد يؤدي إلى مضاعفات قد تغير خطة العلاج أو تؤدي إلى فشلها و في هذه الحالة يتحمل هو وحدة كلية خطة العلاج الأصلية المقترن بها إضافة إلى التكاليف الإضافية الناتجة من تعديل خطة العلاج كما يتحمل المريض أيضاً أي مسؤولية أخرى دون تحمل عبادة عيادات دينستري الطبية أو أطباء أي مسؤولية مادية أو طبية أو معنوية أو قانونية منها كانت.

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

فرآها و فهم ما فيها و قيل بها واستفسر بشكل كامل ويرضي كل ما يتعلق بالعلاج من اطباء المركز ومن أي جهة أخرى يريدوها وافق عليها وطلب من اطباء عيادة عيادات دينيتستري الطبية البدء في العلاج فرضهم بعمل ما يبرره مناسب لعلاجه وتبعه بالإلتزام بتعليماتهم ومواعيد العلاج - كما تناقله الملا -

اسم المريض/ المريضة:

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

Witness Signature / تٰوییع الشاهد

نَّقْشُ الْدَّكْتُور / Doctor's Signature

137/100

DR.