

موافقة المريض على بدء علاج التيجان والجسور								
اسم المريض	:	Aswathi Vipin			هويه الإمارات	:	784-2543-5254612-1	
رقم الملف	:	1	تاريخ الميلاد	:	1991-11-21	جنسية	:	Indian
جنس	:	Female	اسم الطبيب	:	Alan Alfred	تاريخ	:	2023-11-27


# السن: 11

# الجسر: 11

لقد تم إبلاغي وفهمت أن علاج الأسنان التي تتطلب التيجان و / أو الجسور الثابتة ينطوي على بعض المخاطر والنتائج المحتملة غير الناجحة، بما في ذلك إمكانية الفشل حتى عند تطبيق أفضل طرق العلاج الممكنة. لا توجد وعود أو ضمانات من النتائج المتوقعة أو طول الفترة الزمنية للتاج و/ أو الجسور الثابتة . أوافق على تحمل المخاطر المرتبطة بالتيجان و / أو الجسور الثابتة، والتي تشمل الآتي ولكن لا تقتصر عليه

1. تخفيض هيكل الأسنان .  
لاستبدال الأسنان المتضررة أو المصابة من الضروري تعديل السن أو الأسنان بحيث يمكن وضع التاج (التليس) و / أو الجسور عليها. سيتم اعداد الأسنان بأكثر الطرق تحفظا وذلك للحفاظ عليها. ولكنني افهم انه من الطبيعي على الأقل سيتم إزالة القليل من بنية الأسنان الموجودة

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



Patient Name

PATIENT WITNESS DENTIST  
Aswathi Vipin  
Date  
2023-11-27  
Date  
2023-11-27 Alan - Dental (GD10001)  
  
Date  
2023-11-27