

抜 歯 同 意 書

部位

E D C B A								A B C D E							
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
E D C B A								A B C D E							

術後起こりうる合併症・後遺症

- 発熱・腫れ・痛み・出血・感染が生じることがあります。
- 一時的にアザが出来ることがあります。
- 開口障害・嚥下障害が出る場合があります
- まれに神経の麻痺や知覚障害がおこることがあります。
- 上顎の歯の場合、上顎洞に影響が出る場合があります。
- 隣の歯に影響がでることがあります。
- 骨との癒着などにより、歯の一部が残ることがあります。
- その他 ()

年 月 日

担当医：

抜歯治療同意書

上記の説明を受け、十分に理解しましたので、抜歯を承諾致します。

年 月 日

患者氏名：

保護者氏名：

(18歳未満の方は、保護者の方の同意が必要です)