



Centre dentaire
de La Rive

Consentement éclairé – EXTRACTIONS

Généralement ce type d'intervention chirurgicale possède un bon taux de succès, il est possible que des complications puissent survenir pendant et après la chirurgie.

Les complications les plus fréquentes sont :

- Saignement et/ou hémorragie
- Infection
- Dommages temporaire ou permanent aux nerfs innervant la langue, les dents, les gencives, la lèvre et le menton
- Atteinte de l'os et/ou dommages à la dent adjacente
- Alvéolite ou "Dry-Socket"
- Risque de communication avec le sinus
- Fracture de la mâchoire (rare)

Notez cependant qu'il est normal d'avoir de la douleur et de l'enflure après une telle intervention, que l'on peut avoir de la difficulté à ouvrir la bouche et que des ecchymoses (bleus) peuvent apparaître sur les joues.

Ainsi, par la présente, j'atteste que :

- J'ai été informé des complications possible incluant les risques d'altération (temporaires ou permanentes) de la fonction nerveuse.
- J'ai également eu la possibilité et pris le temps et poser toutes les questions à mon chirurgien dentiste au sujet de certaines interrogations que j'avais concernant la présente chirurgie.
- J'ai eu une période de réflexion suffisante et consens à procéder à la chirurgie.
- Je m'engage à aviser mon chirurgien si je devais suspecter une guérison anormale ou tout autre problème avec ma chirurgie.

Je m'engage à suivre les recommandations post-opératoires qui me sont remises et de venir à mes visites de contrôles si nécessaires.

Signature du patient : _____ Date : _____

Signature du Dentiste : _____ Date : _____