



## SUPPLEMENTAL INFORMED CONSENT

### Orthodontic Treatment in the Era of COVID-19

当医院を引き続き信頼していただきありがとうございます。風邪やインフルエンザのような伝染病に感染するように、COVID-19（コロナウイルス）もいつどこで感染してしまうかわかりません。野口矯正歯科医院では常に州や政府からの規制に従い、推奨される感染防止の為の保護や消毒手順を使い、あらゆる伝染病からの感染を防いでいきます。

スーパーマーケットやレストランへ行かれたりするように、どんなに殺菌や消毒、またはパーソナルバリアーなどを使い気を付けていたとしても、感染の可能性はゼロではありません。ソーシャルディスタンスを全国的に行うことでコロナウイルスへの感染が減少しました。もちろんオフィス内でもソーシャルディスタンスを提供させていただきますが、矯正治療を行う際、患者様と矯正歯科医、オフィスのスタッフメンバー、もしくはまれに他の患者様とのソーシャルディスタンスを常に保ち続けることは不可能です。

ウイルスへの接触はあるとは考えられませんが、治療を行う際にリスクもありうるという事をこちらにご承認いただき、下記に丸をしていただいて下記にサインをお願い致します。

Yes

No

---

Patient Name

---

Parent/ Guardian Name (if applicable)

Relation

---

Patient/ Parent/ Guardian signature

Date