

**Patient File No** 

3345

**Patient Name** 

: Zerthun Berhane

Nationality

: Other

**Emirates ID** 

999-9999-9999999-9

DOB

01-Jan-1900

Gender

Female

Date

06-Mar-2024

## **Teeth Cleaning**

Teeth's cleaning is a process in which plaque (a thin soft white layer covering the teeth) or calculus (the hardened or calcified plaque) is removed using the latest dental ultrasonic machine at high speed with water spray as a coolant. Plaque usually needs one session of cleaning after which airflow technique and professional polishing is performed. As for calculus it may require 1 to 2 sessions depending on its extent. If its superficial then one session is required after which polishing is done to smooth the teeth. If the calculus is deep then that requires 2 or more sessions of deep scaling in which the roots are also cleaned, smoothed and polished. If any further treatment is unexpectedly added to the treatment plan for any reason, it would be subject to additional cost which the patient has to pay, and would require extra treatment time and extra sessions. After scaling the patient may feel slight to moderate sensitivity depending on extend of the calculus. Some mobility may be experienced in cases of deep scaling the severity of which depends on extend of bone loss and may require further treatment. Some patients may notice some spaces between their teeth those are due to the removal of the calculus that was occupying that space.

In case the patient insisted on modifying the treatment plan against the doctor's recommendations then 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 the treatment, even if the patient did not complete the treatment for any

## تنظيف الأسنان

يف الأسنان هي عبارة عن تنظيف البلاك (هي طبقة بيضاء ناعمة تغطي السن) وهو البلاك المتصلب) بواسطة أحدث أجهزة التنظيف الفوق صوتية التي لماء للتبريد البلاك يحتاج بالأغلب جلسة واحدة للتنظيف من بعدها يتم ي بواسطة معجون يستخدم خصيصاً. أما تنظيف الجير فيتطلب من جلسة الى ل الغالب إعتمادا على مدى إنتشار أو حدة الجين اذا كان الجير سطحي فعلى يتطلب جلسة واحدة لتنظيف و تنعيم و تلميع السن. أما إذا كان الجير منتشر فسيحتاج المريض لجلستان او أكثر من التنظيف العميق و من بعدها يتم تنعيم سن و الجدر أي علاج آخر يطراء على خطة العلاج لاي سبب فله تكلفة ب على المريض دفعها ويتطلب وقت ومواعيد علاج أضافية. بعد التنظيف يشعر المربص بحساسية خفيفة الى متوسطة حسب نسبة الجير و اذا كان كثيرا فقد يكون هنالك حركة أو خلخلة في السن وقد يحتاج المريض لخطة نية. قد يلحظ المربض بعد التنظيف وجود فراغات بين الأسنان ذلك بسبب الذي كان يحتل هذا الفراغات. في حال إصرار المريض على تغيير خطه العلاج ن مع نصائح الطبيب فعليه هو أو من يمثله أو المسؤول عنه التوقيع على اص بذلك والذي يعفي عيادة عيادة دينتاستري للستانواطبائه بشكل كامل من ية مالية أوطبيه أو قانونية أو معنوبة مهما كانت.

زام المريض بالمواعيد المحددة له أو تعليمات الأطباء قد تؤدي الى مضاعفات طة العلاج أو تؤدي إلى فشلها, وفي هذه الحالة يتحمل هو وحده تكلفة خطة سلية المتفق عليها إضافة إلى التكلفة الإضافية الناتجة عن تعديل خطة العلاج ، المريض أيضا أي مسؤولية أخري دون تحمل عيادة عيادة دينتاستري للسنانأو مسؤولية مادية أو طبية أو فانونية أو معنوية مهما كانت.

جميع مراحل العلاج يجب أن تدفع مقدماً بالكامل و هي غير مرتجعة في أي مراحل العلاج حتى ولم يكمل المريض العلاج لأي سبب. إن توقيع المريض أو قول عنه أو يمثله على هذه الورقة يعني أنه; قرأها وفهم مافيها وقبلها واستفسر ل ويرضيه كل ما يتعلق بالعلاج من أطباء العيادة ومن أي جهة أخرى يريدها ها و طلب من أطباء عيادة عيادة دينتاستري للسنانالبد، في العلاج وقوضهم ونه مناسب لعلاجه وتعهد بالإنتزام بتعليماتهم و مواعيد العلاج و بدفع كامل

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