

Patient File No

Emirates ID

3862

Patient Name

: Monil Jagdish Pahuja

784-1983-2690207-3

Nationality

DOB

31-Jul-1983 :

Date

Male 01-Jul-2024

Endodontic therapy or root canal treatment consists of drilling the tooth till the nerves are reached then removing the nerves from the tooth and the canals of each root (number of roots and canals in them vary from one tooth to the other). After nerve removal, the canals are cleaned and widened using rotary instruments and are irrigated with special irrigates. Finally, the canals are filled with a special kind of filling and the tooth is closed with a filling material. This procedure requires anesthesia. 1-5 session and in some cases more, and requires radiographs prior, during, and after treatment. Patient may experience pain between and after sessions and may require pharmacological treatment during or after the treatment. After root canal treatment the tooth may become weak and during caries removal the doctor may have to remove a large portion of the tooth this may require the insertion of a post. The post can be a screw-like structure or it may also be smooth surfaced. It is placed into the canals to retain the final filling to the roots: thus resulting in an extra charge and the treated tooth will need crowning. The treatment may fail for many reasons which require retreatment but in some cases surgical intervention like apicectomy is needed. In case all fails the tooth has to be extracted and replaced by either an implant or a bridge depending on what the doctor sees fit for each case. Any further treatment happens unexpectedly to the treatment plan for any reason, would be subject to additional cost which the patient has to pay, and would require extra treatment time and extra sessions. In some cases, the rotary instruments may break in the root canal, perforation or breakage of the root, or leakage or over extension of the root filling material from the root tip thus requiring further treatment that could end up by extracting the

Dentistree Dental Clinic guarantees the quality of treatment for 6 months but endodontically treated teeth may have some problems later due to new caries, gum problems, or many other reasons. It's up to the dentist and the dentist alone to decide the treatment plan, what phases of treatment the case needs and what instruments and materials to be used. In case the patient insisted on changing the treatment plan in conflict with the dentist's advice, 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 pt Dentistree Dental Clinic and its doctors from any liability whether financial, medical, legal or moral therapy the treatment needs, and the instruments and materials used

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

Signing this paper by the patient or any person who is ible for him/her or represents him/her means that: He/she has read the paper and understood its contents, and has questioned in a full and satisfactory manner about everything related to the treatment from the doctors of the clinic and any other party they want to consult, and that the patient has approved what was explained to them and requested the physicians of Dentistree Dental Clinic to begin the treatment and gave them the authority to do whatever they consider is appropriate for his/her case, and pledged to follow their instructions, attend all the treatment sessions on time and pay

I have read all what is mentioned above and I will sign below in agreement on it.

للإج الع

المعالجة اللبية أو معالجة جلر السن أو معالجة عصب السن هي عبارة عن حفر السن حي الوصول لإ المصب الموجود داخلة ثم أزالة المصب من داخل الجبلر أو البخور الإختلف عددها إحسب السن) ثم القابم بتنظيف الأفنية و توسيعها وإساطة الأوداب الآلية الدوارة و الأسلس بمحاليل خاصة و يعدها تحدى الأقنية بمادة خاصة ثم يتم إغلاق السن بوضع الحشوة النهائية،

يحتاج هذا الإجراء لتخدير السن و يستغرث من 1 الى 5 جنسات ، و يجرى أخذ صورة إشاعة أو أكثر للسن المعالج خلال العمل أو بعده. قد يحدث ألم في السن بين جلسات المعالجة أو بعدها، و قد يحتاج المريض الى المعالجة الدوالية خلال العمل و بعده.

قد يصبح السن بحيفا بعد المعالجة اللبية و قد يضعل الطبيب لإزالة جزء كبير من السن عند إزالة النسوبان و عندها لابد من وضع وقد داخل السن و هو عبارة عن برغي معدني أو سرماميان قد يكوان مسنى الحواف أو أملس ويوضع بهدف نتبيت الحضوة النهائية مع جذور السن و يتباللب ذلك تكلفة إضافية كما يتوجب بعدها تلبيس أو تنويج النبية المنافقة إضافية كما يتوجب بعدها تلبيس أو تنويج الشي في معض يشل بعض حالات العلاج اللبي لأسباب متعددة و عدما يتطلب إعادة علاج و في بعض الحالات تدخل جراجى مثل قطع داروة السن، وفي حال عدم النجاح بتم خلع السن و التحويض عنه بزراعة أو جسر حسب ما يراة الطبيب مناسب فكل حالة.

و قد يعانفقاب الجذر أو إنكساره أو خروج االحاشوة من ذروة الجذر منا يتطلب علاج اضاق قد يصل للحلح السن . أي علاج آخر يطراء على خطة العلاج لأي سيب قلة تكلفة إضافية يجب علي المريدت أحيانا أثناء علاج العصب إنكسار الأدوات المستخدمة داخل ألسن أوضُ دفعها ويتطّلب وقت و مواعيد علاج إضافية.

تضمن عيادة عيادات أبيكس الطبية جودة المعالجة لمدة ستة أشهر. ممكن للسن المعالج لبيا أن يتعرض لمشاكل لاحقا بسبب تسوس جديد أو مشاكل في اللئة أو غيرها.

يعود للطبيب وحدة تقرير خطة المعالجة و ما تتطلبة الحالة من مراحل علاج و أدوات أو مواد مستخدمة أيها.

في حال إصرار الديض على تغيير خطه العلاج بما يتمارض مع نصائح الطبيب فعليه هو أو من يمثله أو المسكول عنه التوقيع على التعهد الخاص بذلك والذي يعني عبادة عيادة دينتاستري للسنان وأطبائه بشكل كامل من أي مسؤولية مالية أوطبيه أو فانونية أو معنوية

إن عدم الترام الدريض والمواعيد المحددة له أو تعليمات الأطباء قد تؤدي الى مضاعفات قد تغير خطة البلاج أو تؤدي بل فشلها روق هذه الحالة يتحمل هو وحده تكفة خطة الملاج المسلمية المتفق عليا إضافة إلى التكفّة الإضافية النائجة عن تمديل خطة العلاج كما يتحمل المريض أيضا أي مسؤولية أخري دون تحمل عبادة عبادة من أطباله أي مسؤواية مادية أو طبية أو قانونية أو معنوية مهما كانت.

[ن تكلفة جميع مراحل العلاج يجب أن تدفع مقدماً بالكامل و هي غير مرتجعة في أي مرتجعة في أي مرتجعة في أي مرتجعة من المريض العلاج لأي مرتبع أو المرتبع أو مرتبع أمال من العلاء فو موقع المرتبع أو مرتبع أو مرتبع أو المرتبع أو مرتبع أو مرتبع أو مرتبع أو مرتبع أو مرتبع أو مرتبع أمال المرتبع أو مرتبع أو مرتب

لقد قرأت ما سبل و عليه أوقع توقيع المريض/ المريضة أو من يمثله:

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

01-ul-2024

Monil Jagdish Pahuja Patient's name

Signature of Patient Legally of thorized Representative

Date

01-Jul-2024

Witness Signature

Rehna Ramachandran

Dentist's Signature

Dr. Rehna Rampchandran General Dentist

01-Jul-2024

Date

Date