

Patient File No 3926

Patient Name Ananya Narang

Nationality Indian **Emirates ID** 784-1992-3614142-2 DOB 14-Apr-1992

Female Gende Date 13-Jul-2024

Teeth Cleaning

تنظيف الأسنان

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 smootned and poissed. 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,

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

Signing this paper by the patient or any who is responsible 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 the treatment cost in full.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 the treatment cost in full.

I have read all what is mentioned above and I will sign below in

I agree that healthcare provider(s) involved in my care at this facility will access my healthInformation through the Health Information Exchange System (NABIDH) in accordance with the Lawsof the United Arab Emirates, Emirate of Dubai Legislation and Dubai Health **Authority Policies.**

عملية تنظيف الأسنان هي عبارة عن تنظيف البلاك (هي طبقة بيضاء ناعمة تعفي السن)
العجر (وهو البلاك المتصلب) بواسطة أحدث أجيزة التنظيف الفرق صوتية التي
تستخدم الماء للتبريد. البلاك يحتاج بالأغلب جلسة واحدة للتنظيف من بعدها يتم تلميع
السن بواسطة مجمون بسخام خصيصاً، أن انتظيف المرتبي بشخاب من جلسة الي
الشناق إلى القالب جلسة وأحدة للتنظيف وتعديم وتلميع السن، أما إذا كان الجرر منتشر
الأغلب سيتطلب جلسة وأحدة للتنظيف وتعديم وتلميع السن، أما إذا كان الجرر منتشر
يتجب على المريض دفعها وتنظيب وقت ومواعيد علاج المعيق و من بعدها ايتم تنظيف السن، أما إذا كان الجرر منتشر
يجب على المريض دفعها وتنظيب وقت ومواعيد علاج أصابة, بعد التنظيف ممكن أن
فقد يكون هنالك حركة أو خلاجة في السن وقد يحتاج المريش لعطة علاج أضافية. قد
يلحق هنال المريش بعد التنظيف وابود فراغات بها (السان ذلك بسبب إذلا الجريسة للتي كان
يتحظ ها المؤجاء بنات. وكان أوبرا الريش عن غير خطة العلاج بها بناوش مع نصابة
بليغ فلية هو أو من يمثله أو المسؤول عنه التوقيع على التمهيد الخاص بذلك والذي
بليغ عيادة عيادة دينتاسة أن

إن عدم التزام المريض بالمواعيد المحددة له أو تعليمات الأطباء قد تؤدي الى مضاعفات قد تغير خطة الملاج أو تؤدي إلى فشلها, وفي هذه الحالة يتحمل هو وحده تكفية خطة الملاج الأصلية المنطق عليها إضافة إلى التكفية الإضافية الماتجة عن تعليل خطة العلاج كما يحمل المريض أيضا أي مساوطة أخري دون تحمل عبادة عبادة دينتاستري للسنالو أطباته أي مسؤولية مادية أو طبية أو قانونية أو معنوية مهما كانت.

إن تكفة جميع مراحل الملاج بجب أن تدفع مقدماً بالكامل و هي غير مرتجعة في أي المرتبق أو المر

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

وافق على أن مقدم (مقدمي) الرعابية المسحية المشاركين في رعايتي في هذه المنشأة سيتمكنون من الوصول إلى صحي المعلومات من خلال نظام تبادل المعلومات الصحية (NABIDH) وفقا للقوانين دولة الإمارات العربية المتحدة، تشريعات إمارة دبي وسياسات

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

13-Jul-2024

Patient's name

Signature of Patient Legally authorized Representative Orchol n

Date 13-Jul-2024

Date

Witness Signature

) Dr. Chahlta Lalchandani 3.Jul-2024 Pediatric Dentist DENTISTREE DHA-70366191-004

DENTISTREE DENTAL CLINIC

Dentist's Signature