

Patient File No

: 3218

Patient Name Vationality Emirates ID

Benyam Bisrat

Canadian

DOB

20-May-1976

784-1976-7355510-4

Gende Date

Male : 18-Jul-2024

Teeth Cleaning

تنظيف الأستان

:

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 plaque is removed using the latest center to assure usually needs 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 To 2 sessions possible a performer, As for calculate Kingy require 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. 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 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 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 physiclans 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-life/she has read the paper and understood its contents, and has questioned in a full 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

l 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 بيشاء ناعمة تعطي السن) أو الجبر (وهو البلاك المتصلب) بواسطة أحدث أجهزة التنظيف القوق صوتية التي تستخدم الماء للتبريد البلاك يحتاج بالأغلب جلسة واحدة للتنظيف من بعدها يتم تلمج السن بواسطة معجون يستخدم خصيصاً. أما تنظيف الجبر فيتطلب من جلسة الى جلستان في القالب إعتمادا على مدى تنتشل و حدة الجبر، ثان الجبر سعلامي فعلى الأغلب سيطلب جلسة واحدة لتنظيف و تدمم وتلمج السن، أما إذا كان الجبر متشخر الرافيار فسيحتاج العريض لجلستان إو اكثر من التنظيف العمدي، ه من بعدها بتم تنصد الأغلب سينطلب جلسة واحدة لتنظيف و تعيم و قلمع السن أما إذا كان العيم منتشر الى المارة كان العيم منتشر الى المنتفرة المعيق و من منتشر على المعيق و من منتشر كليمة المعيق و من منتشر كليم المنتفرة المنتفرق المنتفرة المنتفرة المنتفرة المنتفرة المنتفرة المنتفرة المنتفرق المنتفرق المنتفرة المنتفرة المنتفرة المنتفرق المنتفرة المنتفر يلحظ المريض بعد التنظيف وجود فراعات بين يعتل هذا الفراغات، في حال إمرار المريض على تغيير خطه الملاح بما يتمارض مع نصالح الطبيب فضاء هو أو من يعتله أو الصابؤول عنه التوقيع على التمهد الخاص بذلك والذي يعفى عيادة عيادة دينانستري للسنانوأفياته بشكل كامل من أي مسؤولية مالية أوطبيه أو يعفي عيادة عيادة دينتاستر؟ قاتونية أو معنوية مهما كانت بالمواعيد المحددة له أو تعليمات الأطباء قد تؤدي الى مضاعفات

إن عدم التزام الدريض بالمواعيد المخبدة له أو تعليفات الأطباء قد تؤدي ال مطاعفات قد تغير خطة الملاج أو تؤدي إلى فشاها روق هذه الحالة يتحمل هو وحده تُلافة عطة العلاج الأصياء المتنفق عبايا والخفاق إلى التكلفة الإضافية التاتهم عن تعديل خطة الملاج كما يتحمل المريض أيضا أي مسؤولية أخري دون تحمل عيادة عبادة دينتاستري فلسنانأو أطبائه أي مسؤولية مادية أو طبية أو فانونية أو معنوية مهما كانت.

إن تكلفة جميع مراحل الملاج بجب أن تنفع مقدماً بالكامل و في غير مرتجعة في أي مرحلة من مراحل الملاج حتى ولم يكمل المريض العلاج لأي سبب. إن توقيع العريض أو من مع و مسؤول بنه أو ينتله على هذه الورقة بدين أنه و أرفاه ولهم ماقيها وقبلها واستقصر بشكل كامل ويرضيه كل ما يتعلق بالعلاج من أطباء العبادة ومن أي جهة أخرى بريدها ووافق عليها و طلب من أطباء عبادة عبادة ميتناستري للسناتاليد، في العلاج وفوضهم بعمل المراجد وتعهد بالإلتزام بتعليماتهم و مواعيد العلاج و بدفح كامل تكفة العلاج.

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

وافق على أن مقدم (مقدمي) الرعاية الصحية المشاركين في رعايتي في هذه المنشأة سيتمكنون من الوصول إلى صحتي المعلومات من خلال نظام تبادل المعنومات الصحية (NABIDH) وفقا للقوائين دولة الإمارات العربية المتحدة، تشريعات إمارة دي وسياسات هبئة الصحة بدني.

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

Benyam Bisrat

Patient's name

Witness Signature

Pearl Pinto

Dentist's Signature

grature of Patient Legally authorized Representative

DENTISTREE DENTAL CLINIC

10

Dr. Pearl Pinto General Dentist DENTISTREE | DHA-04205785-003

18-Jul-2024

Date 18-Jul-2024

Date

18-Jul-2024

Date