

Patient File No : 3964

**Emirates ID** 

Patient Name : Jimmy Jayeshkumar

Nationality : Indian

DOB : 12-May-1985

21-Jul-2024

Gender : Male

Date

: 784-1985-5370482-0

## Teeth Cleaning

## aning تنظيف الأسنان

Teeth's cleaning is a process in which plaque (a thin soft white layer covering the teeth) or calculus (the hardened or calcilized 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/hor 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 reason whatsoever.

Signing this paper by the patient or any who is responsible for him/her or represents him/her means that:

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 agreement on it.

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.

علية تنظيف الأسنان هي عبارة عن تنظيف البلاك (في طبقة بيضاء ناعة تعطي السا) الججر (وهو البلاك المتصلب) بواسطة أحدث أجهزة التنظيف الغرق صوتية التي أستخدم الماء للتبريد. البلاك يحتاج بالأغلب جلسة واحدة للتنظيف من بعدها يتم تلميع السن بواسطة معجون يستخدم خصيصاً، التنظيف العرب ونتظيف من جلسة الي جلسان في القالب إعدادة على مداون إنتشار أو حدة الجهر، لذا كان الجور مستخي ضعلي الأراض أحسينتاج المريض لجلستان او الأثر من التنظيف العميق ومن بعدها يتم تنشيع السن، أما إذا كان الجور منتشر وتشيع السن و الجلد، إي علاج أخو يطواء على خطة العلاج لاق بسب فله تكفة أضافية يجب على المريض دفعها وتنظلب وقت ومواعيد علاج اضافية، بعد التنظيف ممكن ان فقد يكون هنالك حركة أو خلخلة في السن وقد يحتاج المريض لخطة علاج اضافية. قد بلحظ المريض بعد التنظيف موجود فراغات بها (السان ذلك بسب إلانه الجبر الذي كان بلحظ المريض بعد التنظيف من بشته أو الصوران من تمام التنظيف مع التجهد الخلاص بذلك والذي يعمل عبادة عبادة ديناستري للسان وأقلب عمل التبهد الخلاص بذلك والذي يعمل عبادة عبادة ديناستري للسان والدي معرفية ما الكان بيا يتبارض مع تصافي يعمل عبادة عبادة ديناستري للسان والذي بعد الموارة المريض عن التجهد العلاج ما يتباسري المنافق المناس بذلك هما الكان.

إن عدم التزام المريض بالمواعيد المحددة له أو تمليمات الأطباء قد تؤدي الي مضاعفات قد تغير خطة الملاج أو تؤدي إلى فشلها روق هذه الحالة يتحمل هو وحده تكلفة خطة الملاج الخبيئية المتفع عليه إلماقة إلى التكلفة الإضافية الناتجة عن تمنيل خطة الملاج كما يتحمل المريض أيضا أي مسؤولية أخري دون تحمل عبادة عبادة دينتاستري المسئال أطبائه أي مسؤولية مادية أو طبية أو قانونية أو معنوية مهما كانت.

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

وافق على أن مقدم (مقدمي) الرعاية الصحية المشاركين في رعايتي في هذه المنشأة سيتمكنون من الوصول إلى صحتي المعلومات من خلال نظام تبادل المعلومات الصحية ( MERION) وقف القوانين دولة الإمارات العربية المتحدة، تشريعات إمارة دي وسياسات هيئة الصحة بديل.

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

Jimmy Jayeshkumar

21-Jul-2024

Patient's name

Signature of Patient Legally authorized Representative

Date 21-Jul-2024

Witness Signature

Date

Rehna Ramachandran

**D** 

Dr. Rehna Barnachandran
General Dentist
DENTISTREE DENTIAL CLINIC

Dentist's Signature