

Patient File No Patient Name Nationality

**Emirates ID** 

3854

:

Razina Louis

784-1990-1718269-4

British

DOB

19-Mar-1990

Date

Female 30-Jul-2024

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 teeth. If the calculus is deep then that requires 2 or more seasons 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 noval 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 star of treatment must be paid in full in advance and is no indable at any stage of the treatment, reaton who seeve

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 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** 

عملية تنظيف الأسنان هي عبارة عن تنظيف البلاك (هي طبقة بيضاء ناعمة تغطي السن) أو الجبر (وهو البلاك المتصلب) بواسطة أحدث أجهزة التنظيف الفوق صوتية التي أو الجبر (وهو البلاك المتعلب) بواسطة أحدث أجهزة التنظيف القوق صوتية التي 
تستخد الماء التعريف البلاك يحتاج بالأغلب جلسة واحدة التنظيف من بعدها يتم تلميح 
للسن واسطة محجود يستخدم مصيماً، أما تنظيف أحد الجبر فتطلع 
للسن واسطة محجود يستخدم مصيماً، أما تنظيف الحبر منظم، حلستان 
الإقلب سيتعلب جلسة واحدة التنظيف و تعيم و تلمج السن، أما إذا كان الجبر منظم، 
الى الجذر فسيحتاج العريض لجلستان أو اكثر من التنظيف أحميان و من بعدها يتم تنميم 
للسن والجلد، أي علاج أخر يطراه على خفلة العلاج الاي سبب فله تكففة أضافية 
بيم على العريض معاللات على متوسطة حسب نسبة الجبر و إذا كان الجبرمندك كثيرا 
فقد يكون هذاك حركة أو خلخلة في أسن وقد بحثاج المريض لحطقه علاج العاقبة مع 
يعتل هذا الفراغات، في حال إمبرار العريض على قلب بالوائة الجبر الذي كان 
يعتل قديض بمه التنظيف وجود فراغات بين الأسان ذلك بسبب الزالة الجبر الذي كان 
يعتل هذا الفراغات، في حال إمبرار العريض على قديم يتحاج المراض بذلك والذي كان 
يعتل هذا الفراغات في حال إمبرار العريض على قديم بالتحاج العبر الذي كان 
يعتل هذا الفراغات، في حال إمبرار العريض على قديم بالتحاج العبرة التي كان 
يعتل هذا الفراغات في حال إمبرار العريض على قديم بالتحاج العبران بذلك والدي وامن عبدان الوسلول عنه التوقية العبران بذلك والذي 
يعتل هدادة دياغات عرائي للسنالوأطباله بشكل كامل من أي مسؤولية مالية أوطبيه أو 
قاتونية أو معنوية مهما كانت.

إن عدم التزام المريض بالمواعيد المحددة له أو تطيمات الأطباء قد تؤدي الي مضاعفات قد تغير خطة الملاج أو تؤدي إلى فشلها. وفي هذه الحالة يتحمل هو وحده تكفف خطة الملاج الأصلية امتفق عليها إضافة إلى التكفة الإضافية الناتجة عن تغييل خطة العلاج كما يتحمل المريض أيضا أي سموانة أخري دون تحمل عبادة عبادة دينتاستري للسنالو اطبائه أي مسؤولية مادية أو طبية أو قانونية أو معنوية مهما كانت.

إن تكلفة جميع مراحل الملاح بجب أن تدفع مقدما بالكامل و هي غير مرتجعة في أي مرتجلة من مراحل الملاح حتى ولم يكمل المريض العلاج لاي سبب. إن توقيع العريض أو من هو مسؤول عنه أو يبتلك على هذه الورقة بدين أنه قراها ولاهم مافيها وقبلها واستفسر بحكل كامل يوريشيه كل ما يتمدق المبالاج من أطباء العداة ومن برياحة الحري بريداته ويوافق عليها و طباب من اطباء عبادة عيداتها بريداتها با يروف مناسب تعلاجه وتبده بالالترام بتعليماتهم و مواعيد العلاج و يدفع كامل بتعدد الملاح.

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 المعلومات الصحية (NABIDH) وفقا للقوانين دولة الإمارات العربية المتحدة، تشريعات إمارة دبي وسياسات

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

Razina Louis

30-Jul-2024

Patient's name

Signature of Patient Legally authorized Representative

Date 30-Jul-2024

Witness Signature

Date

Mostafa Abdalla

Dentist's Signature

DENTLITREE

Dr. Mostafa Abdalla General Dentist DHA-00222048-001