

Patient File No

Patient Name Nationality

Chahira Kamiri

784-1978-4815320-7

Algerian

DOB Gende 01-Nov-1978

Date

10-Aug-2024

Teeth Cleaning

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 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

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

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.

may notice some spaces between their teeth those are due to the removal of the calculus that was occupying that space.

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 treatm 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.**

تنظيف الأسنان

عملية تنظيف الأستان هي عبارة عن تنظيف البلاك (هي طبقة بيضاء ناعمة تغطي السن) أو الجير (وهو البلاك المتصلب) بواسطة أحدث أجهزة التنظيف القوق صوتية التي تستخدم ألّماء للتريد. البلاك يحتاج بالأغلب جلسة واحدة للتنظيف من بعدها يتم تلميغ السن بواسطة معجون يستخدم خصيصاً. أما تنظيف الجبر فيتطلب من جلسة الى السن بواسطة معجون يستخدم خصيصاً. أما تنظيف الجبر فيتطلب من جلسة الى جلستان في الغالب إعتمادا على مدى إنتشار أو حدة الجبر، فأن الجبر سلخي قعلى الإقلب متطلب جلسة إحدة التنظيف و تعبير و نسيم السن أما إذا كان الجبر منتشر الإقلب متطلب الحيد المريض لجلستان أو اكثر من التنظيف المعيق و من بعدها يتم تعبير و تقليم السن و الجلد. أي علاج أخر يطراه على خفلة العلاج لاي سبب فله تكلفة اضافية يحب على المريض فعها ونطباء فتون ومواعيد علاج اطاقية بعد النظيف معكن أن يشعر المريض بعد التنظيف ومي أن متوسطة حسب نسبة الجبر و اذا كان الجبرمشد تكترا فقد يكون هنالك حركة أو خلخة في أس ن وقد يحتاج المريض لمقطة علاج اصافية في يحتل قدا المراشات، في حال إمبرار المريض على تغيير خطه العلاج بما يتمارض من نصاح يحتل قدا المراشات، في حال إمبرار المريض على تغيير خطه العلاج بما يتمارض من نصاح يعنى هذا الفراشات، في حال إمبرار المريض على تغيير خطه العلاج بما يتمارض من نصاح يعنى عبادة عبادة دينتاستري للسنانواطيانه بشكل كامل من أي مسؤولية مالية أوطبيه أو قانونية أو معتوية مهما كانت.

إن عدم التزام المريض بالمواعيد المحددة له أو تعليمات الأطباء قد تؤدي الى مضاعفات فد تغير خطة العلاج أو تؤدي إلى فشلها, وفي هذه الحالة يتحسل هو وحده تكلفة خطة العلاج الأصلية المتفق عليها إضافة إلى التكلفة الإضافية الناتجة عن تمنيل خطة العلاج كما يتجمل المريض ليضا أي مسؤولية أخري دون تحمل عبادة عبادة ديناستري للسلناؤ أطبائه أي مسؤولية مادية أوطبية أو فانونية أو معنوية مهما كانت.

إن تكلفة جميع مراحل الملاج بجب أن تدفع مقدما بالكامل و هي غير مرتجعة في أي مرتجلة من مراحل الملاج حتى ولم يكمل العريض ألو مرتجلة من مراحل الملاج حتى المريض ألو مسؤول على المرتبط المرتبط في المرتبط على المرتبط على المنتبط على هذه العروقة بدين أنه: فرأها ولوقهم مافيها وقبلها واستقسر بشكل كا مل ويرتبيه كل ما يتعلق بالسلام عن أطباء الملاءة ومن أي جملة الحرى بريضا ووافق عليها و طلب من أطباء عيادة عيادة ميناستري للسناتاليد، في الملاج وفوشهم يعمل ما يروفه مناسب لعلاجه ونعهد بالإلتزام بتعليماتهم و مواعيد العلاج و بدفع كامل اعتداد علاح

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 هيئة الصحة بدي.

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

Chahira Kamiri

10-Aug-2024

Patient's name

Signature of Patient Legally authorized Representative

Date 10-Aug-2024

Witness Signature

Date

Mostafa Abdalla

Dentist's Signature

Dr. Mostafa Abdalla 1 Aug-2024 General Dentist DENTISTREE DHA-00222048-001 Dete

CHARLES LATER