

Patient File No Patient Name

4090

:

Muhummad Ibrahim Imran

999-9999-999999-9

DOB

01-Jan-1900

Nationality **Emirates ID** Pakistani

Gender Date

Male 26-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 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 nations'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:

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 بهضاء ناعمة تعطي السن) أو الجبر (وهو البلاك المتصلب) بواسطة أحدث أجهزة التنظيف القوق صوتية التي تستخدم العاء للتبريد. البلاك يوبتاج بإلاقطية السند واحدة للتنظيف من بهدها بم تلميع لنب تواسطة محبود يستخدم خصيصةاً. أما تنظيف الجبر فيتطاب من جلسة البر جلستان في الغالب إعتمادا على مذى إنتشار أو حدة الجبر. اذا كان الجبر سطحي فعلي جلستان في العقاب إعتماداً في مدى المشاراً وجده الجهر، أدن الدجر سعتي قطي قطي الأطاب ميتطابح جلسة واحدة التنظيف و تعجه و تلميع السن. أما إذا كان الجبر متشر ال الجذر فسيحتاج العريض لجلستان أو اكثر من التنظيف العميق و من يعدها الجبر متنجم و تطبيع السن و الجندر أي عليج آخر يطرأه على خطئة العلام لاي سيب بلغه تكلفة إدعائية يجب على العريض لجساسية خفيفة إلى متوسطة حسيب نسبة الجير و إذا كان الجيرمعتد كيرا يشعر العريض لجساسية خفيفة ألى متوسطة حسيب نسبة الجير و إذا كان الجيرمعتد كيرا فقد بكون هنالك حركة أو خلخلة في السن وقد يحتج المريض لخطة علاج اطباقية. فلا يلحظ العريض بعد التنظيف وجود فراغات بين الأسنان ذلك بسبب ازالة الجرر الذي كان قاتونية أو معنوبة مهما كانت.

تنظيف الأستان

إن عدم الآزام المريض بالمواعيد المحددة له أو تعليمات الأطباء قد تؤدي الى مضاعفات قد تغير خطة الملاج أو تؤدي إلى فشلها, وفي هذه الحالة بتحمل هو وحده تكلف خطة الملاح الأصلية امتفق عليا أبراهاتة في التقافة الإضافية الترتبة عن تعديل حطة الملاج كما يتحمل العريض ليضا أي مسؤولية أخري دون تحمل عيادة عيادة دينتاستري للسنالو أطبائه أي مسؤولية مادية أو طبية أو قانونية أو معنوية مهما كانت.

إن تكففة جميع مراصل العلاج يجب أن تدفع مقدماً بالكامل و هي غير مرتجعة في أي مرتجعة في مرتجعة في مرتجعة في مرتجعة مرتجعة من موسولية من هو مسؤول عليه أو يقول المرتجف العربض أو مسؤول عنه أو يطتقه على هذه الورقة يدين أنه: فرأها ولوهم عافيها وقبلها واستقسر بحكر كام مورسيد كل ما يعدلها المبالاج من أطبأه المبادؤ ومن أي جهة أخرى بريجما ووافق عليها وطلب من أطباء عيادة عينات ميثانستري للسنالاليم، في العلاج وفرضهم يعمل ما يوافق مناسب لعلاجه وتعهد بالإلكزام بتعليماتهم و مواعيد العلاج و يدفع كامل تكلفة العلاج.

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 في صحتي 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

Muhummad Ibrahim Imran

duns mon

26-Aug-2024

Patient's name

Signature of Patient Legally authorized Representative

Date

26-Aug-2024

Witness Signature

26-Aug-2024

Dentist's Signature

Rutul Desai

2 V Germal Desail

Date