

Patient File No

lationality

Emirates ID

: 4052

Patient Name : Marwan Khaled Gad

Egyptian

784-2006-5096206-9

DOB

06-Feb-2006

Gender Date : Male : 14-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 essions. 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 Dential 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 Dubal Legislation and Dubai Health Authority Policies.

تنظيف الأسنان

عملية تنظيف الأسنان هي عبارة عن تنظيف البلاك (هي طبقة بيضاء ناعمة تغطي السن)
أو الجبر (وهو البلاك المتصلب) بواسطة أحدث أجهزة التنظيف القوق صوتية التي
تستغدم الماء للتربية. البلاك بحضة بالأغلب جلسة واحدة التنظيف من بعدها بنم تلميح
جلستان في الغالب إعتمادا على مدى إنتشار أو حدة الجبر. اذا كان الجبر سطحي قعل
الأغلب سيتغلب جلسة واحدة لتنظيف و تفيم و تقميع السن. أما إذا كان الجبر منتشر
الأغلب سيتغلب جلسة واحدة لتنظيف و تفيم و تقميع السن. أما إذا كان الجبر منتشر
و تقميع السن والجلد الي علاج أخر بطراء على خطة العلاج لاي سبب فله تكلفة اضافية
يجب على المربض فدهيا وبتطلب وقت ومواجعة العلاج لاي سبب فله تكلفة اضافية
يجب على المربض فدهيا وبتطلب وقت ومواجعة العلاج الجبر و أذا كان الجبر الذي كان الجبر الذي كان
فقد يكون هنالك حركة أو غلس وقد بحضا بلسبة الجبر و أذا كان الجبر الذي كان
بلحظ المربض بعد التنظيف وجود فراغات بين الأسان ذلك سبب ازالة الجبر الذي كان
بلحظ المربض بعد التنظيف وجود فراغات بين الأسان ذلك سبب ازالة الجبر الذي كان
بلحظ المربض بعد التنظيف وجود فراغات بين الأسان خلك سبب بازالة الجبر الذي كان المنائب ذلك بسبب بإنقاد الجبر الذي كان المنائب ذلك بسبب بإنقاد الجبر الذي كان
قائونية أو معنوية مها ذك ينتاستري المتعالورا عنه التوقيع على التبهد الخاص بذلك والذي
قائونية أو معنوية هما كانت.

إن عدم التزام المريض بالمواعيد المحددة له أو تعليمات الأطباء قد تؤدي الي مضاعقات قد تغير خطة الملاج أو تؤدي إلى فشلها, وفي هذه الحالة يتحمل هو وحده تكلفة خطة الملاج الأصلية المنقق عليها إضافة إلى التكلفة الإضافية الناتية عن تمديل حطة الملاج كما يتحمل العريض ليضا في صوفية أخري دون تحصل عادة عيادة دينتاستري للسناتأر أطباته أي مسؤولية مادية أو طبهة أو قانونية أو معنوية مهما كانت.

إن تكلفة جميع مراحل الملاج يجب أن تنفع مقدماً بالكامل و هي غير مرتجدة في أي مرتجدة في أنه برقابية وأينا وأمنيا المرتجدة وقال يرتبط أي مرتبط أي مرتبط أي الملاج وقوضهم عليها و طلب من اطباء عبادة عبادة بنتاستري للسناتاليد، في الملاج وقوضهم يعمل عا يرونه مناسب لعلاجه وتعهد بالإلتزام بتعليناتهم و مواعيد العلاج و يدفع كامل كلكة أملاج.

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

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

Marwan Khaled Gad

Patient's name

Signature of Patient Legally authorized Representative

Gersel Chtist

Date

14-Aug-2024

14-Aug-2024

Date

Witness Signature

7.1c.70 Cyc.

DENTISTREE RING

14 4 - 2024

Dentist's Signature

14-Aug-2024

Date