

Patient File No

4082

.

: Waheed Ahmed Hussain

784-1990-8064255-8

DOB

14-Feb-1990

Patient Name Nationality **Emirates ID** 

Pakistani

Gender Date

Male 24-Aug-2024 :

تنظيف الأسنان

عملية تنظيف الأسنان هي عبارة عن تنظيف البلاك (هي طبقة ببجباء ناعمة تعطي السن) أو الجبر (وهو البلاك المتصلب) بواسطة أحدث أجهزة الننظيف الفوق صويته التي تستخدم العاء التعريف البلاك يحياج بإظافيا جاسة واحدة التنظيف من بهدها يتم تلميع التين بواسطة محبود يستخدم خصيصية، أم تنظيف الجبر فيتطاب من جلسة الب جلستان في الغالب إعتمادا على مدى إنتشار أو حدة الجبر، اذا كان الجبر سطحي فعلى

جلستان في انعاب إعتبادة في مدعل إستان و رحم انجير، تقال انجير سطحي فعلى الخير سطحية والمجر سطحي فعلى الخير سطح المساقط المساق

فقد يكونَ هنالك حركةً أو خَلَحْلةً في السن وقد بحتاج المريضُ لَحُطةَ عَلاج اضافية. قَد يلحظ المريض بعد التنظيف وجود فراغات بين الأسنان ذلك بسبب ازالة الجبر الذي كان

يحتل هذا الفراغات. في حال إصرار المريض على تغيير خطه العلاج بما يتعارض مع نصاتح الطبيب فعليه هو أو من يمثله أو المسؤول عنه التوقيع على التعهد الخاص بذلك والذي

يعفي عيادة عيادة دينتاستري للسنانواطياله بشكل كأمل من أي مسؤولية مالية أوطيبه أو فانونية أو معنوية مهما كانت.

إن عدم الزام المريض بالمواعيد المحددة له أو تعليمات الأطياء قد تؤدي الى مضاعفات قد تغير خطة الملاج أو تؤدي إلى فشلها, وفي هذه الحالة يتحمل هو وحده تكفة خطة الملاح الأصلية امتفق عليا أباهاتة إلى التكفية الإضافية التاتيمة عن تعديل خطة العلاج كما يتحمل العريض ليضا أي مسؤولية أخري دون تحمل عيادة عيادة دينتاستري للسناتال أطبائه أي مسؤولية عادية أو طبية أو فاتونية أو معتوية مهما كانت.

إن تكلفة جميع مراحل الملاج بجب أن تدفع مقدما بالكامل و هي غير مرتجعة في أي مرتجعة في أي مرتجعة في أي مرتجعة في أي مرتجعة من مراحل الملاج حتى ولم يتكمل المريض العلاج لأي سبب. إن توقيع المريض أو مسؤول عنه أو يقلق هن أنه وأها في استقمر يشكل كام ويرجعه كل ما يدنيا إلى المالاج من أطباء المبادة و من أي جهة أدرى يربدها ووافق عليها و طلب من اطباء عبادة عبادة ميناستري للسنالاليف في الملاج وقوضهم يعمل مل يونية مناسب تعلاجه ونمهد بالإلتزام بتعليماتهم و مواعيد العلاج و يدفع كامل

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

## 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 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: 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.** 

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

Waheed Ahmed Hussain

24-Aug-2024

Patient's name

Signature of Patient Legally authorized Representative

ZUMAIT

Waheed

Date

24-Aug-2024

Witness Signature

Date

Dr. Rutul Dass General Dentist

1A-44339326-001

TREE DENTAL P

Rutul Desai

**Dentist's Signature**