

Patient File No 3025

Emirates ID

: Kavita Paryani **Patient Name**

:

Nationality Spanish 3

DOB Gender 02-Oct-1980

Female 09-Sep-2024 :

Teeth Cleaning

784-1980-7586243-7

Teeth's cleaning is a process in which plaque (a thin soft white layer covering the teeth) or calculus (the hardened or calcified plague) 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 mooth 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

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 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

I have read all what is mentioned above and I will sign below in

negree una. neauncare provider(s) involved in my care at this facility will access my healthinformation through the Health information في على أن مقدم (مقدي) الرعاية الصحية المشاركين في رعايتي في هذه المنشأة والمحكنون من الوصول إلى صحي المملومات من خلال نظام تبادل المطومات الصحية الدلماهية System (NABIDH) المحكنون من الوصول إلى صحي المملومات من خلال نظام تبادل المطومات الصحية (NABIDH) وفقا للقوانين دولة الإمارات المربية المتحدة، تشريفات إمارة دفي وسياسات (NABIDH) وفقا للقوانين دولة الإمارات المربية المتحدة، تشريفات إمارة دفي وسياسات (NABIDH) وفقا للقوانين دولة الإمارات المربية المتحدة، تشريفات إمارة دفي وسياسات (NABIDH)

تنظيف الأستان

:

عملية تنظيف الأسنان هي عبارة عن تنظيف البلاك (هي طبقة بيضاء ناعمة تغطي السن)
أو الجبر (وهو البلاك المتصلب) وأسطة أحدث أجهزة التنظيف اللوق صوئية التي
لمستخدم الماء للتيويد البلاك يحتاج بالأطلب جلسة واحدة للتنظيف من بعدما يتم
لتميع السن يواسطة معجوب يستخدم عميها. أما تنظيف الجبر فيتطلب من جلسة اي
لتقديم القالب جلسة واحدة لتنظيف و تميم و تقمع السن. أما إذا كان الجبر منظمي قملي
الألف سيتطلب جلسة واحدة لتنظيف و تميم و تقمع السمية و من بعدها يتم تنسب
الأطلب سيتطلب جلسة واحدة لتنظيف وتميم و تقمع السمية و من بعدها يتم تنصيم
المارة يجب على العريض دفعها ويتطلب وقت ومواعيد علاج اضافية. بعد النتظيف
الممكن أن بشمر المربض بحد التنظيف وجود فراعات حين المريض لمخطة
المجروب المربض حيات المريض مناك حركة أو خلفلة في السن وقد يحتاج المريض لمخطة
المجروبة على العريض مدالتنظيف وجود فراعات بين الأسان ذلك بصب عدج مستهدة عد يتحد نصوته ويشوق بقد ستقوت وجود فرسته بين محسن بنت بسيب إذالة الجور الله؟ كل يحتل هذا الفراغات، في حال إصرار المريض على تقيير علما الماؤد بما يتمارض مع نصابح العليب فعليه هو أو من يطله أو المسؤول عند التوقيع على التمهد الخاص بلك والذي يعلى عبادة عبادة ديناستري للسنانواطياته بشكل كامل من إن مسؤولية مالية أوطيبه أو التازية أو معتوية مهما كانت

إن عدم التزام المريض والمواعيد المحلدة له أو تمليمات الأطباء قد تؤدي الى مضاعفات قد تغير خطة الملاح أو تؤدي إلى فشايل ولى هذه الحالة بتحمل هو وحده تلكفة خطة الملاح الأصيلية المتقف عليا إضافة إلى التكلفة الإرجافية الناتجة عن تمديل خطة الملاج كما يتحمل المريش إيسا أي مسوولية أخري دون تحمل عبادة عبادة دينتاستري للسنانأو أطباته أي مسوولية مادية أو طبية أو قانونية أو معنوية مهما كانت.

إن تكلفة جميع مراحل الملاج بجب ان تدفع مقدماً بالكامل و هي غير مرتجعة في أي مرحلة من مراحل الملاج حق ولم يكمل المرحض الملاج لأي سيب. إن توقيع المريض أو مرحلة من مراحل الملاج كذي سيب. إن توقيع المريض أو من هو مسلول عنه أو يبلغه على هذه الورقة بدين أنه: فراهم أما فيها وقبلها والبنايا واستفسر بشكل كا مل ويرضيه كل ما يتملق بالملاج من أطباء العمادة ومن أي جهة أخرى بريدها وواقل عليها و طلب من أطباء عيادة دينتاستري المستائلية، في الملاج وقوضهم بمعل ما يروثه مناسب لملاجه وتعهد بالإلتزام بتعليماتهم و مواعيد الملاج و بدفع كامل

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

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

Kavita Paryan

09-Sep-2024

Patient's name

Signature of Patient Legally authorized Representative

Date

Date

Witness Signature

PHA-44339326-001 MIRTHISTREE DENTAL CLINIC

Dentist's Signature

Dr. Rutul Desai

Date

A V. Nain.