

Patient File No

Patient Name

Nationality

Emirates ID

1718

Nithin Rai 5

Indian

DOB

28-Nov-1981

Gender 784-1981-4194647-9 Date

Male

08-Sep-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, 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

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.**

تتظيف الأسنان

عملية تنظيف الأسنان هي عبارة عن تنظيف البلاك (هي طبقة بيضاء ناعمة تغطي السن) أو الجير (وهو البلاك المتصلب) بواسطة أحدث أجهزة التنظيف القوق صوتية التي تستخدم الماء للبريد. البلاك يحيجا بها الأعلية بساعة واحدة التنظيف من بعدها يتم تلميع السن بواسطة معجون يستخدم خصيصاً. أما تنظيف الجير فيطلب من جلسة الإ جلستان في الغالب إعتمادا على مدى إنتشار أو حدة الجير. اذا كان الجير سطحي فعلى الأغلب سيتطلب جلسة واحدة لتنظيف و تنميم و تلميع السن. أما إذا كان الجبر منتشر إلى الجذر فسيحتاج المريض لجلستان او اكثر من التنظيف العميق و من بعدها يتم تنميم و تلموم السن و الجذر. أكر علاج آخر بطراء على خطة العلاج لاي سبب فله نكفة اصابعه يجب على المريض دفعها ويتطلب وقت ومواعيد علاج اضافية. بعد التنظيف ممكن ان يضع المريض بحساسية غفيفة الى متوسطة حسب نسبة الجير و اذا كان الجيرممتد كثيرا فَقَدَ يَكُونَ هَنَا لَكَ حَرَكَةً أَوْ خَلْحُلَةً فِي السن وقد يحتاج المريضُ لَحُطةَ علاج اضافية. قد يلحظ المريض بعد التنظيف وجود فراغات بين الأسنان ذلك بسبب ازالة الجبر الذي كان يحتل هذا القراغات. في حال إصرار المريض على تغيير خطه العلاج بما يتمارض مع تصالح الطبيب فعليه هو أو من يعلله أو المسؤول عنه التوقيع على النمهد الخاص بذلك والذي يعفى عبادة عينناستري للسنانواطباله بشكل كامل من أي مسؤولية هالية أوطبيه أو تعتب قد المناسبة المناسبة المناسبة المناسبة المناسبة المناسبة المناسبة المناسبة أوطبيه أو قانونية أو معنوبة مهما كانت.

إن عدم التزام المريض بالمواعيد المحددة له أو تعليمات الأطباء قد تؤدي الى مضاعفات قد تغير خطة الملاج أو تؤدي إلى فشلها روق هذه الحالة يتحمل هو وحده تكفة خطة الملاج الأصلية المتفق عليا إضافة إلى التكلفة الإضافية الناتجة عن تعليل خطة الملاج كما يتحمل المريض لهما أي مسوولية أخري دون تحمل عبادة عبادة دينتاستري للسناناؤ أطبائه أي مسؤولية مادية أو طبية أو قانونية أو معنوية مهما كانت.

إن تكفة جميع مراحل الملاج بجب أن تدفع مقدماً بالكامل و هي غير مرتحمة في أي مرتحمة في أي مرتحمة من مراحل الملاج حتى ولم يتكمل المريض العلاج لأي سبب. إن توقيع المريض أو مصلول على المورض المستقد على هذه الورفة يدين أنه وأراه ولم مافيها وقبلها واستقسر بشكل 6 مل ويرضيه كل ما يتمدق بالملاج من أطباء المبادة ومن أي جهة أخرى بريدها ووافق عليها و طلب من اطباء عيادة عيادة ديتالساري المساتلية، في الملاج وقوضهم بعمل ما يروفه مناسب لعلاجه وتعهد بالإنتزام بتعليماتهم و مواعيد العلاج و بدفع كامل

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

Nithin Raj

Signature of Patient Legally authorized Representative

Date

08-Sep-2024

Patient's name

Witness Signature

Pearl Pinto Dentist's Signature



Date