

Patient File No

**Emirates ID** 

4369

Patient Name

: Alankrita Nambiar

Nationality Indian

. 784-2018-2184609-0 DOB

23-May-2018

Gender

Female 19-Nov-2024

Teeth Cleaning

تنظيف 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

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

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 requ 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 (MABIDH) in accordance with the Lawsof the United Arab Emirates, Emirate of Dubai Legislation and Dubai Health Authority Policies.

أو الجبر (وهو البلاك المتصلب) بواسطة أحدث أجهزة التنظيف القوق صوابة التي 
تستخد العاء للتربد البلاك بحتاج بالأغلب جلسة واحدة التنظيف الدون بعدها بتر تلميح 
السن بواسطة معجون بستخدم خصيصاً. أما تنظيف الجبر فيتطلب من جلسة الى 
السن بواسطة معجون بستخدم خصيصاً. أما تنظيف الجبر فيتطلب من جلسة الى 
الإغلب سيتطالب جلسة واحدة انتظاف و تتبعيه و تلميح السن، أما إذا كان الجبر منتشر 
الإغلب سيتطالب جلسة واحدة انتظاف و تتبعيه و تلميح السن، أما إذا كان الجبر منتشر 
تقليم السن و الجبلد. أي علاج أو يطراء على خطة العلاج لا يسبب فله تنظفة أضافية 
يجب على المربض دفعها ويتطلب وقت ومواعيد علاج أصافية, بعد التنظيف ممكن أن 
يجب على المربض دفعها ويتطلب وقت ومواعيد علاج أصافية, بعد التنظيف ممكن أن 
يجب على المربض بحسابية غفيفة الى متوسطة حسب نسبة الجرو أدا كان الاجمومتد كلايات 
يحتل المربض بحسابية غفيفة الى متوسطة حسب نسبة المربض لحظة علاج ضافية. قد 
يحتل هذا العربض بعد التنظيف وجود فراغات بين الأسنان ذلك بسبب إزائة الجبر الذي كان 
يحتل هذا العربض بعد التنظيف المراف معنى تنقير خطة العلاج بها ينطون مع تصافي 
يحتل هذا العراض بعد التنظيم المنافق على التحقيد العلاج بها ينطون مع تصافي 
يعقي عبادة عبادة ويتباستري للسنائوأطبائه بشكل كامل من أي مسؤولية مالية أوطبيه أو 
قانونية أو معنوية مهنا كانت.

إن عدم التزام المريض بالمواعيد المحددة له أو تعليمات الأطباء قد تؤدي ال مضاعفات قد تغير خطة الملاج أو تؤدي إلى فشانها, وفي هذه الحالة يتحمل هو وحده تكلفة خطة الملاج الأصلية المتدنق عليها إضافة إلى التكلفة الإضافية الناتجة عن تعديل خطة العلاج كما يتحمل المريض أيضا أي مسؤولية أخري دون تحمل عبادة عبادة دينناستري للسناناو أطبائه أي مسؤولية مادية أو طبية أو فانونية أو معنوية مهما كانت.

إن تكلفة جميع مراحل العلاج بجب أن تدفع مقدماً بالكامل و هي غير مرتجعة في أنح إن دهمه جميع مراحل الملاج بجب ان تنظع عشدنا بالاشان و في غير مزيجه في الي مرحلة عن مراحل الملاجئ ويقب المرتبق أن مرحلة عن مراحل الملاجئ في الهر يكلك المورض الملاجئ لأي سبب : إن الخواج المرتبق الوثيانيا وأنها واستقضر يشكل كا مال ويوشيه كل عائد قبلة والملاجئ من أطباء العيادة ومن أي جهة أشرى يزيدها يعمل عا يرونه مناسب لعلاجه وتعهد بالإالزام بتعليماتهم و مواعيد العلاج و يدفح كامل يعمل عا يرونه مناسب لعلاجه وتعهد بالإالزام بتعليماتهم و مواعيد العلاج و يدفح كامل

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

وافق على أن مقدم (مقدمي) الرعاية الصحبة المشاركين في رعايتي في هذه المنشأة سيتمكنون من الوصول إلى صحتي المعلومات من خلال نظام تبادل المعلومات الصحية (NABIDH) وقفا للقوانين دولة الإمارات العربية المتحدة، تشريعات إمارة دبي وسياسات

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

100

Alankrita Nambiai

19-Nov-2024

Patient's name

Signature of Patient Legally authorized Representative

Date 19-Nov-2024

Witness Signature

Date

Dr. Arun Kalarıckal

19-Nov-2024

Dentist's Signature