

File No#: 10200 78 Date: 11/12/17
اسم المريض:
Patient Name: Darun Alshaleh
Gender (الجنس): M / F
Date of Birth (تاريخ الميلاد): 9/3/1983
Nationality (الجنسية): Yemen
Occupation (الوظيفة): -
Marital Status (الحالة الاجتماعية): single
Phone No. (رقم الهاتف): 050-1500 300

Contact Person in Case of Emergency:

How Did You Know About Us?

التاريخ الطبي للعلاج بالليزر

*يرجى الاجابة على الأسئلة التالية بدقة:-

- 1- ما هو الوصف الأنسب لنوع بشرتك ؟
1 - دائمة الاحترق , قليلة الاسمرار
2- دائمة الاحترق , عديمة الاسمرار
3 - قليلة الاحترق , دائمة الاسمرار
4- نادرة الاحترق , دائمة الاسمرار
5- بشرة داكنة السمرة

2- هل ظهرت لديك سابقا علامات ندوب أو جدره ؟ نعم ___ لا ___

3- هل لديك اي تاريخ مرضي من الحلا البسيط (الهربس) أو بثور الحمى أو التقرحات في منطقة العلاج ؟ نعم ___ لا ___

4- هل تناولت عقار "الأكيوتان / الايسوتريتينين " خلال الست أشهر الماضية؟ نعم ___ لا ___

إقرار طبي لعملية إزالة الشعر بالليزر

أقر أنا _____ بقدومي إلى مركز أوركيد الطبي / الشارقة لإزالة الشعر الغير مرغوب فيه باستخدام جهاز الليزر المتوفر.

أتفهم أن أشعة الليزر تنتج طيفا من الضوء الذي يولد طاقة ذات طول موجي معين يتم امتصاصها من الأصباغ الموجودة في بصليات الشعر و تعطل قدرتها على إنماء الشعر.

أتفهم أن النتائج تختلف من شخص لآخر باختلاف تاريخهم الطبي ونوع بشرتهم ونوع الشعر و التزام المريض مع تعليمات ما قبل وبعد العلاج بالليزر و إختلاف استجابة الأشخاص للعلاج. وأنا على علم بالطرق البديلة لإزالة الشعر كالحلق , التنف , الكريمات , وإزالة بالشمع و الكي. و اني اخترت إزالة الشعر بالليزر .

لقد تلقيت التعليمات التالية :-

. لا يسمح بالتسمير أو استخدام مستحضرات تسمير البشرة لمدة 4-6 أسابيع قبل وبعد العلاج لتقادي زيادة الأعراض الجانبية.

. يجب تفادي إزالة الشعر بالشمع او التنف قبل العلاج ب6 أسابيع على الاقل.




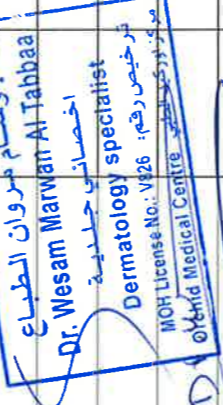
. الوشوم/التاتو والمكياج الدائم في منطقة العلاج قد تتأثر بالعلاج بالليزر.

. يجب إعطاء التاريخ الطبي كاملا ويشمل ذلك على العلاجات والحساسية ونوع البشرة.

. الأشخاص الذين تناولو عقار الأكيوتان خلال الست أشهر الماضية أو تناولو أي عقاقير تمنعهم من التعرض إلى أشعة الشمس لا يمكنهم إزالة الشعر بالليزر.

الأعراض الجانبية قد تتضمن احمرار البشرة بما يشبه الحروق. بعض الإنتفاخ والتشقق من الممكن حدوثه هذه الأعراض الجانبية ستلاشي خلال بضع ساعات أو عدة أيام بعد العلاج. نقص أو زيادة التصبغات ليست بالأمر الشائع ونادرا ما تدوم. وينصح بعدم التعرض لأشعة الشمس و استخدام واقيات الشمس.

Patient Name: DAREEN KHALIFA FILE NO# 100007R

DATE	TREATMENT	PAYMENT	BALANCE	SIGNATURE
11/12/2017	LASER HAIR REMOVAL FULL ARMS, FULL LEGS, UPPER LIP, CHIN, BACK, FULL BIKINI	0		
27/12/2017	ENDYMED PERIORBITAL, CHEEKS, SUBMENTAL, NECK ENDYMED CONTOURING - STOMACH	0		
31/1/2018	ENDYMED PERIORBITAL, CHEEKS, SUBMENTAL, NECK ENDYMED CONTOURING - STOMACH	0		
10/1/2018	ENDYMED PERIORBITAL, CHEEKS, SUBMENTAL, NECK ENDYMED CONTOURING - STOMACH	0		
18/1/2018	ENDYMED PERIORBITAL, CHEEKS, SUBMENTAL, NECK ENDYMED CONTOURING - STOMACH	0		
1/2/2018	ENDYMED PERIORBITAL, CHEEKS, SUBMENTAL, NECK ENDYMED CONTOURING - STOMACH	0		
11/3/18	VHR HAIR FREE + NECK 16 J/cm ² , GUEST & 2 PASSES	0		
29/4/18	LHR FULL ARMS, UPPER VIP, CHIN, UPPER LEGS FULL BIKINI	0		
25/7/18	Consultation BCA done + Insta. note	0		
27/11/18	Endymed Abdomen - 181 session			
	   Botox (1~) cheeks filler (string)			
	 Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa اختصاصي جلدية Dermatology specialist رقم ترخيص رقم: V126 MOH License No.: V126 Orchid Medical Centre			
16/17/19	chocococococ Second Session done			
	Madele - 85cm Deww - 101cm hp - 81cm 70-4 NT			

د. غوران يوفانوفيتش
 Dr. Goran Jovanovic
 اختصاصي - جراحة التجميل
 Specialist - Plastic Surgeon
 رقم ترخيص رقم: V220
 MOH License No.: V220
 Orchid Medical Centre

Baba

Paei.

Circle areas to be treated:

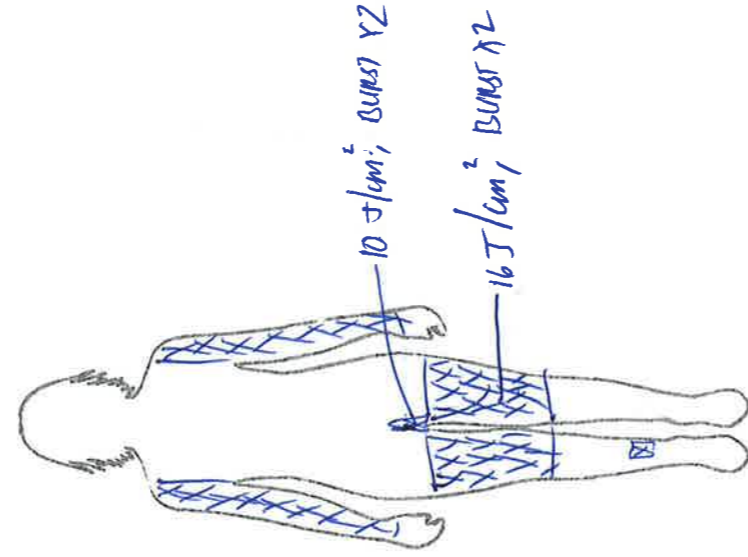
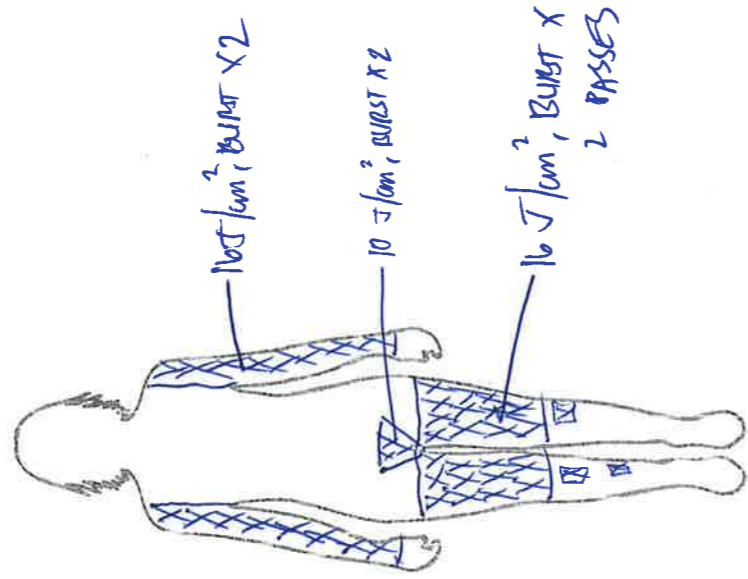
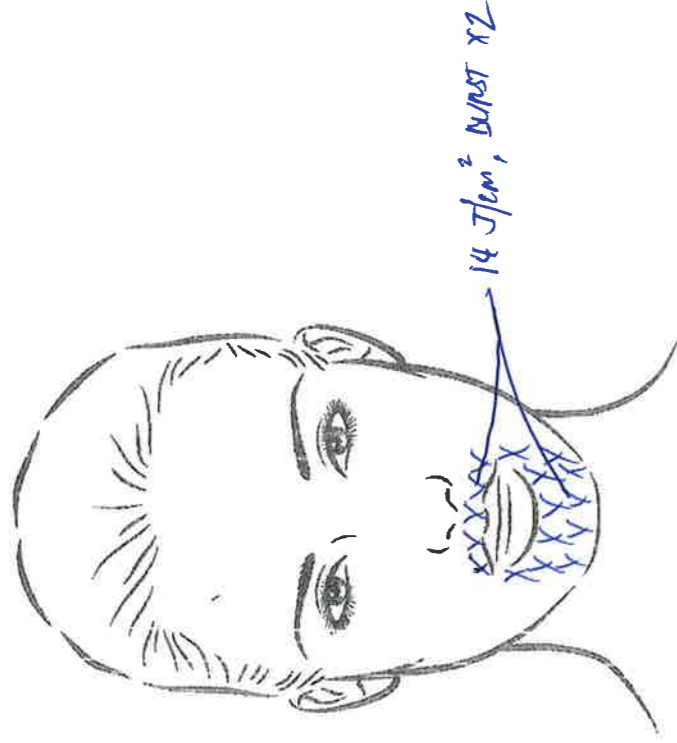
DAREEN KHAN

29/4/18

LHR

START TIME: 1:30

END TIME: 3 PM



AED	RECEIPT VOUCHER (No.)	Date:
Receive from Mr./Mrs./M/s.		
The sum of Dhs.		
By Cash / By Credit Card / By Cheque / By Bank Transfer / By Allocated		
Bank:	Cheque No.	Date:
Being		
Made by		

Handwritten signature

File No#: 1000578 Date: 11/3/2018
اسم المريض: _____
Patient Name: Queen Kholida
Date of Birth (تاريخ الميلاد): _____ Gender (الجنس): M / F
Nationality (الجنسية): Yemen Occupation (الوظيفة): _____
Marital Status (الحالة الاجتماعية): _____ Phone No. (رقم الهاتف): 971501510370

Contact Person in Case of Emergency: _____

How Did You Know About Us?

Yamal

التاريخ الطبي للعلاج بالليزر

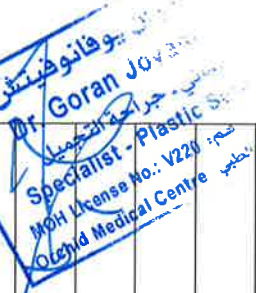
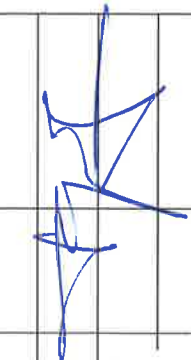

*يرجى الاجابة على الأسئلة التالية بدقة:-

- 1- ما هو الوصف الأنسب لنوع بشرتك ؟
1 - دائمة الاحتراق , قليلة الاسمرار
2- دائمة الاحتراق , عديمة الاسمرار
3 - قليلة الاحتراق , دائمة الاسمرار
4- نادرة الاحتراق , دائمة الاسمرار
5- بشرة داكنة السمرة
- 2- هل ظهرت لديك سابقا علامات ندوب أو جرة ؟ نعم لا
- 3- هل لديك اي تاريخ مرضي من الحلا البسيط (الهربس) أو بثور الحمى أو التقرحات في منطقة العلاج ؟ نعم لا
- 4- هل تناولت عقار "الأكوتان / الايسوترتينوين " خلال الست أشهر الماضية؟ نعم لا



Patient Name:

FILE NO#

DATE	TREATMENT	PAYMENT	BALANCE	SIGNATURE
11.03.2015	2x INTRACUTANEOUS 12 CANCORS FIBRIN GLABREX (M) FIBRIN 2x VESIBAR VOLUMA, 0.3 cc in cheek			 Dr. Goran Joy Specialist - Plastic Surgeon MOH License No.: V220 Orchid Medical Centre
15/05/16	MICRONEEDLING ANTI AGE DONE USING 0.5 mm FULL FACE AEP: 1500.00			
17.08.2015	VOLUMA 2017 CC CE 1, CE 2 BOTOX 25 UNITS (GLABREX M) CRINIC FIBRIN			
20/09	LHR FACE HALF, FULL ARMS, BIKINI FULL LEG SCATTERED			
7/8/19	face Profilo next ap: 28/8			
14/8/19	Meso Bot ok			

J. VOLUMA W LIDO
LOT: VB20A70374
EXP: 2019.05
1x1.0ml

PROFHILO 3.2% 64mg 2 ml

LOT 1806083

2021 06

د. وسام مروان الطيب
Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa
إخصائي جلد
Dermatology specialist
ترخيص رقم: V826
MOH License No.: V826
Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa
إخصائي جلد
Dermatology specialist
ترخيص رقم: V826
MOH License No.: V826
Orchid Medical Centre

Patient's Name: PARVEN KHARUFA

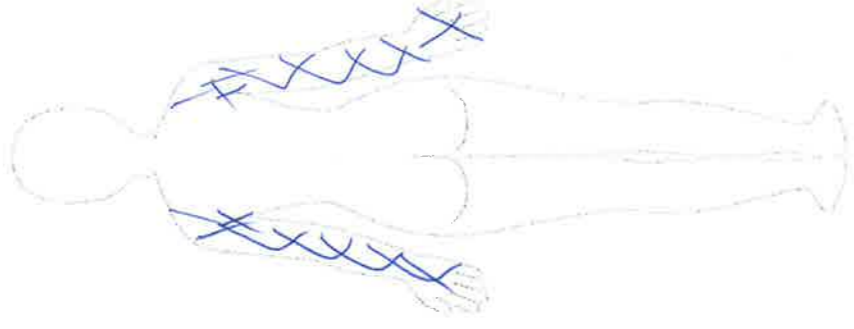
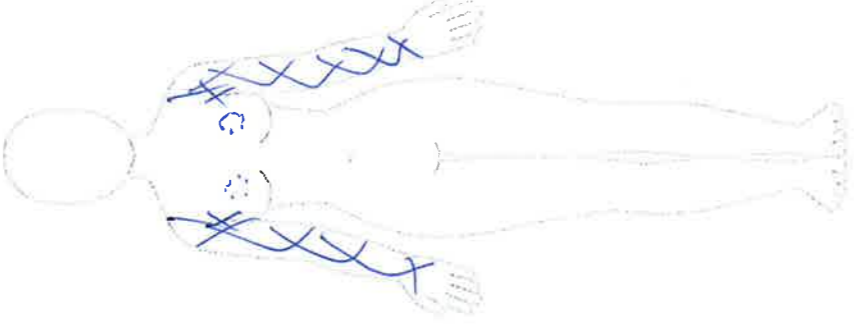
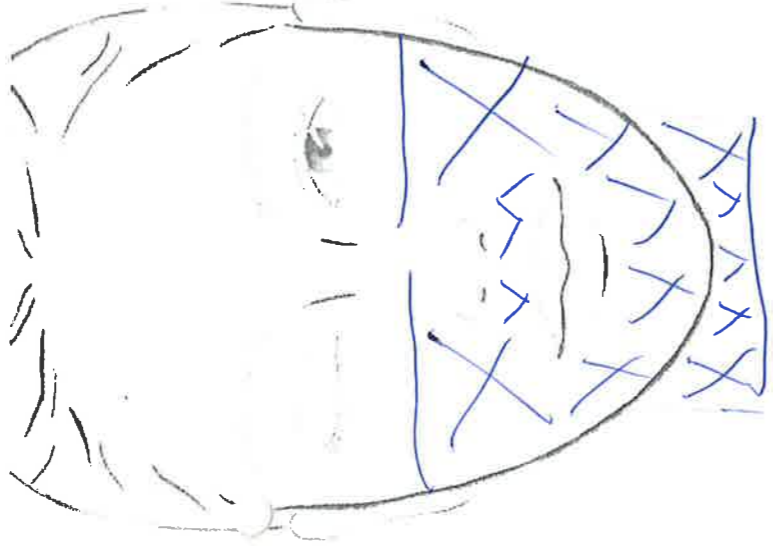
File Number: 1000078

Pain Relief given? Yes / No

إسم المريض:

Evaluation and consent form completed? Yes / No

Pretreatment photography taken? Yes / No



	Session 1	Session 2	Session 3	Session 4	Session 5	Session 6
Treatment Date	25/7/18	20/1/19				
Treatment Area	HAIR, FACE, HAIR, NECK, FULL MANE	HAIR, FACE, F-ARMS, LEGS SCATTERED				
Hair Type	DARK, COARSE	DARK / MEDIUM				
Mode	DP1	ALEX 20 SPOT				
Fluence	10J/cm ²	7.5/2ms				
Pulse Type	BURST	BIPHASE - 16.7/15ms				
CNT Pulse						
Passes	2	1				
Starting Time		1:30 PM				
Finish Time		2:45 PM				
Post Treatment						

Alessie / Beala

Therapist Name and Signature Alessie

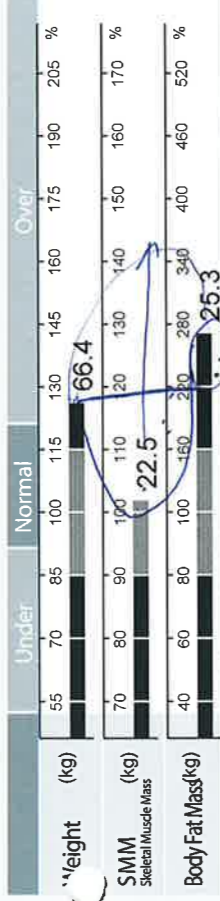
ID 250718-2 | Height 156.5cm | Age 35 | Gender Female | Test Date & Time 25.07.2018. 15:32

Body Composition Analysis

Total amount of water in body	Total Body Water (L)	30.1 (26.8~32.8)
For building muscles	Protein (kg)	8.2 (7.2~8.8)
For strengthening bones	Minerals (kg)	2.79 (2.48~3.04)
For storing excess energy	Body Fat Mass (kg)	25.3 (10.5~16.9)
Sum of the above	Weight (kg)	66.4 (44.8~60.6)

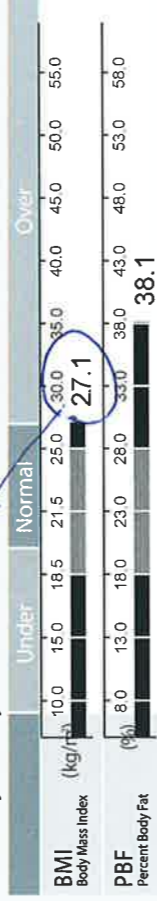
6kg

Muscle-Fat Analysis



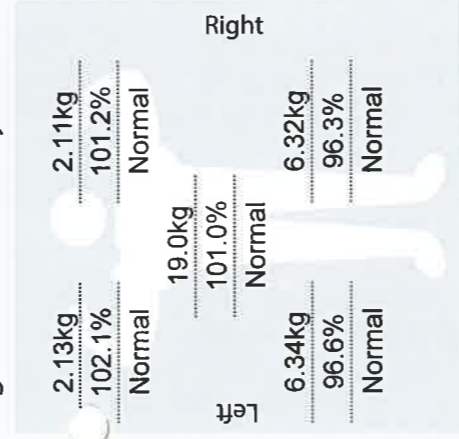
18 - 24.9
25 - 29.9
30.0 - 34.9

Obesity Analysis

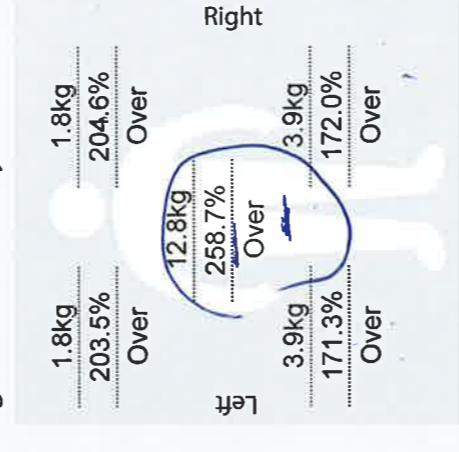


Lean Mass % Evaluation

Segmental Lean Analysis



Segmental Fat Analysis



* Segmental fat is estimated.

Body Composition History

Weight (kg)	66.4
SMM (kg)	22.5
PBF (%)	38.1

InBody Score

67/100 Points

* Total score that reflects the evaluation of body composition. A muscular person may score over 100 points.

Weight Control

Target Weight 53.3 kg
Weight Control -13.1 kg
Fat Control -13.1 kg
Muscle Control 0.0 kg

Obesity Evaluation

BMI Normal Under Slightly Over Over
PBF Normal Slightly Over Over

Waist-Hip Ratio

0.90 (0.75 - 0.85)

Visceral Fat Level

Level 12 (Low 10 - High)

Research Parameters

Fat Free Mass 41.1 kg
Basal Metabolic Rate 1257 kcal (1364~1585)
Obesity Degree 126 % (90~110)
Recommended calorie intake 1581 kcal

Calorie Expenditure of Exercise

Golf	117	Gateball	126
Walking	133	Yoga	133
Badminton	150	Table Tennis	150
Tennis	199	Bicycling	199
Boxing	199	Basketball	199
Mountain Climbing	217	Jumping Rope	232
Aerobics	232	Jogging	232
Soccer	232	Swimming	232
Japanese Fencing	332	Racketball	332
Squash	332	Taekwondo	332

* Based on your current weight

* Based on 30 minute duration

Results Interpretation QR Code

Scan the QR Code to see results interpretation in more detail.



Impedance

Z(Ω) 20 kHz | 365.4 362.1 28.0 267.3 263.7
100 kHz | 327.8 324.7 24.4 236.1 233.6

RA LA TR RL LL

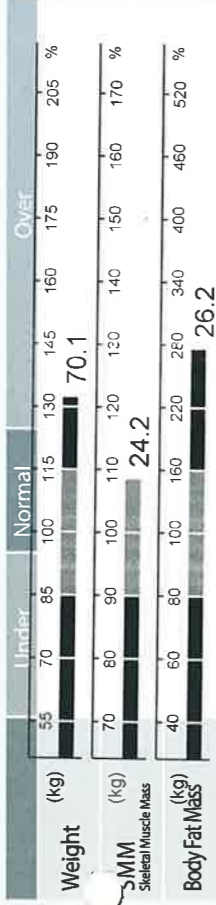
ID 230419-2 | Height 167cm | Age 36 | Gender Female | Test Date & Time 23.04.2019. 16:17

Body Composition Analysis

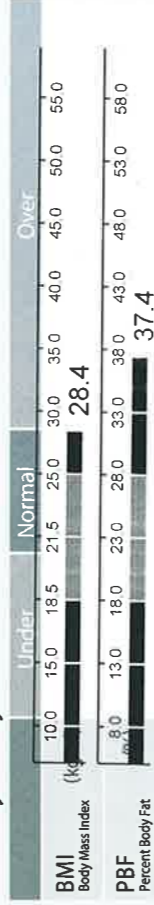
Total amount of water in body	Total Body Water (L)	32.3 (27.0~33.0)
For building muscles	Protein (kg)	8.7 (7.2~8.8)
For strengthening bones	Minerals (kg)	2.93 (2.49~3.05)
For storing excess energy	Body Fat Mass (kg)	26.2 (10.6~17.0)
Sum of the above	Weight (kg)	70.1 (45.0~61.0)

9kg

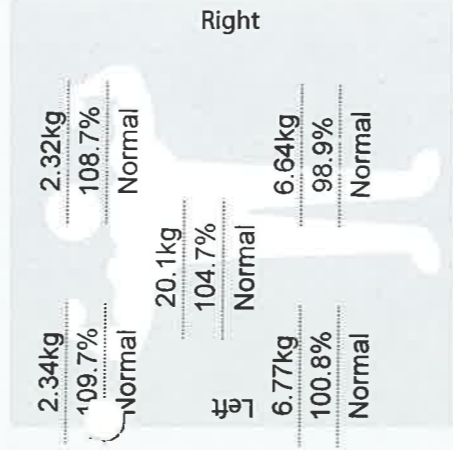
Muscle-Fat Analysis



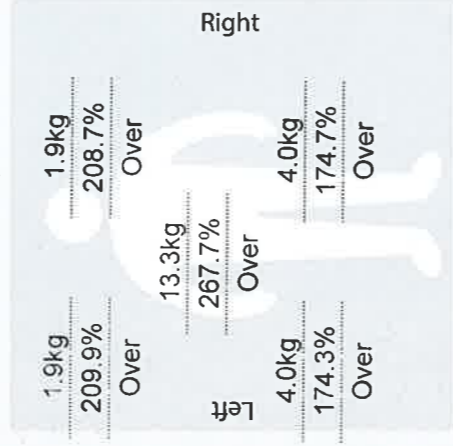
Obesity Analysis



Segmental Lean Analysis



Segmental Fat Analysis



Body Composition History

Weight (kg)	70.1
SMM (kg)	24.2
PBF (%)	37.4

InBody Score

70 / 100 Points

* Total score that reflects the evaluation of body composition. A muscular person may score over 100 points.

Weight Control

Target Weight	57.0 kg
Weight Control	- 13.1 kg
Fat Control	- 13.1 kg
Muscle Control	0.0 kg

Obesity Evaluation

BMI Normal Under Slightly Over Over
 PBF Normal Slightly Over Over

Waist-Hip Ratio

0.90 (0.75 0.85)

Visceral Fat Level

Level 12 (Low 10 High)

Research Parameters

Fat Free Mass	43.9 kg
Basal Metabolic Rate	1318 kcal (1419~1652)
Obesity Degree	132 % (90~110)
Recommendation: calorie intake	1617 kcal

Calorie Expenditure of Exercise

Golf	123	Gateball	133
Walking	140	Yoga	140
Badminton	158	Table Tennis	158
Tennis	210	Bicycling	210
Boxing	210	Basketball	210
Mountain Climbing	229	Jumping Rope	245
Aerobics	245	Jogging	245
Soccer	245	Swimming	245
Japanese Fencing	351	Racketball	351
Squash	351	Taekwondo	351

* Based on your current weight
 * Based on 30 minute duration

Results Interpretation QR Code

Scan the QR Code to see results interpretation in more detail



Impedance

	RA	LA	TR	RL	LL
Z (Ω)	20.4	335.2	331.2	26.0	247.5
(100 g/L)	298.7	297.1	22.3	219.7	210.5