

File No#: 1000282 Date: 13/3/2018
اسم المريض: أسماء علي كجور الأبرص
Patient Name: Aasma Ali Kajar Al-Abrass
Date of Birth (تاريخ الميلاد): 10-10-1988 Gender (الجنس): M / F
Nationality (الجنسية): سورية Occupation (الوظيفة): ممرضة صالة
Marital Status (الحالة الاجتماعية): متزوج Phone No. (رقم الهاتف): 05668781175
E. MAIL: roon101988@gmail.com
How Did You Know About Us?
Facebook

التاريخ الطبي للعلاج بالليزر

*يرجى الإجابة 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 ظهرة لديك سابقا علامات ندوب أو جدره ؟ نعم ___ لا ___
- 3- هل لديك اي تاريخ مرضي من الحلا البسيط (الهربس) أو بثور الحمى أو الثقرحات في منطقة العلاج ؟ نعم ___ لا ___
- 4- هل تناولت عقار "الأكيوتان / الإيسوترتينوين " خلال الست أشهر الماضية؟ نعم ___ لا ___
- 5- هل استخدمت عقار " ريتين أي " أو منتجات حمض الجلايكوليك أو الهيدروكوينيون (مادة مبيضة) في منطقة العلاج ؟
نعم ___ لا ___

United Arab Emirates
Driving License
دولة الإمارات العربية المتحدة
رخصة قيادة

رقم الرخصة
1794236

الاسم
مهاجد علي محمود الأبراهيم
Name: **Mehaad Ali Shihoud AlIbrahim**

الجنسية
سوريا
Nationality: **Syria**

تاريخ الميلاد
01/10/1988
Date of Birth:

تاريخ الإصدار
29/05/2012
Issue Date:

تاريخ الانتهاء
29/05/2022
Expiry Date:

مكان الإصدار
Dubai
Place of Issue:

جهة الإصدار
الإدارة العامة للمرور

110048
110048
الإدارة العامة للمرور
Issuing Authority



