

File No#: 1000289 Date: 14 / 3 / 2018.

Patient Name: Amel Yousif AlRaeesi

Date of Birth: 18/06/1990. Gender (الجنس): M / F

Nationality (الجنسية): UAE

Occupation (الوظيفة): _____

Marital Status (الحالة الاجتماعية): Single. Phone No. ٥٥٥٥٦٦٥٥٥٥٥٥ (رقم الهاتف)

E. MAIL: Amel.AlRaeesi.90@gmail.com

✓ How Did You Know About Us? Orchid media, (Instagram)

التاريخ الطبي للعلاج بالليزر

*يرجى الإجابة على الأسئلة التالية بدقة:-

- 1- ما هو الوصف الأنسب لنوع بشرتك ؟

- 1 - دائمة الاحتراق ، قليلة الاسماء .
2 - دائمة الاحتراق ، عديمة الاسماء .
3 ✓ - قليلة الاحتراق ، دائمة الاسماء
4 - نادرة الاحتراق ، دائمة الاسماء
5 - بشرة داكنة السمرة

- 2- هل ظهرت لديك سبلاقا علامات ندوب أو جدرة ؟ نعم لا
- 3- هل لديك أي تاريخ مرضي من الحلاطيس (الهليس) أو بثور الحمى أو التقوّمات في منطقة العلاج ؟ نعم لا
- 4- هل تناولت عقار "الأكوتان / الإسيوتريتونين" خلال السنتين أشهر الماضية ؟ نعم لا
- 5- هل استخدمت عقار "ريتين" أي "أو متجدد حمض الجلايكوليك أو الهيدروكوبونون (مادة مبيضة)" في منطقة العلاج ؟ نعم لا



إقرار طبي لمعدنية إزالة الشعر بالليزر

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

أتفهم أن أشعة الليزر تنتنط طيفاً من الضوء الذي يولد طاقة ذات طول موجي معين يتم امتصاصها من الأصياغ الموجودة في بصيلات الشعر وتعطل قدرتها على إنباء الشعر.

أتفهم أن النتائج تختلف من شخص لآخر باختلاف تاريخهم الطبي ونوع بشرتهم ونوع الشعر والتزام المريض مع تعليمات ما قبل وبعد العلاج بالليزر وإختلاف استجابة الشخص للعلاج. وأنا على علم بالطرق البديلة لإزالة الشعر كالحلاقة، التصف، الكريصات، وإزالة بالشمع والكي. و التي اخترت إزالة الشعر بالليزر.

لقد تلقيت التعليمات التالية :-

- لا يسمح بالتسدير أو استخدام مستحضرات تسدير البشرة لمدة 6-4 أسابيع قبل وبعد العلاج إنفادي زيادة الأعراض الجانبية.
- يجب تفادى إزالة الشعر بالشمع أو التصف قبل العلاج بـ 6 أسابيع على الأقل.
- الوشم/التاتو والمكياج الدائم في منطقة العلاج قد تتأثر بالعلاج بالليزر.
- يجب إعطاء التاريخ الطبي كاملاً ويشمل ذلك على العلاجات والحساسية ونوع البشرة.
- الأشخاص الذين تتراولون عقول الأكتوبيان خلال السنة أشهر الماضية أو تتراولون أي عقاقير تذهبهم من التعرض إلى أشعة الشمس لا يمكنهم إزالة الشعر بالليزر.

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

READ DATA

CAEA10EBA83ODQxO'

Public Data Readed Succ

SHOW READED DATA

Confirm Data

Public Data Verification report

File	Valid Signature?
Non-Modifiable Data (SF3)	True
Modifiable Data (SF5)	True
Holder Signature Image (SF7)	True
Photography	True
Home Address	True
Work Address	True

Card Holder Information

Name	AmelYousif,Mohamed,Alfaini,Al Raeesi	IDN:	784199071396495	Mother Name:	
Name (Ar)	أمل يوسف ، محمد ،alfaini ، الرئسي	Card Number:	064629962	Mother Name (Ar):	
Title:		Nationality:	ARE	Family ID:	301008347
Title(Ar):		Nationality (Ar):	الإمارات العربية المتحدة		
Issue Date:	30/07/2013	Sex:	F	Sponsor Type:	
Expiry Date:	30/07/2018	Date of Birth:	18/06/1990	Sponsor Name:	
Marital Status:	01	Husband IDN:		Sponsor Number:	
Residency Type:	ID	Occupation:	11	Residency Expiry Number:	
ID Type:		Occupation Field:	00		



Photo

Signature Image

Amal



Patient Name:

FILE NO#:

DATE	TREATMENT	PAYMENT	BALANCE	SIGNATURE
14/3/18	VHM Full BODY 16 J/cm ² , BURST X 2 PASSES	600	0	د. غوران يovanovic Dr. Goran Iovanovic أخصائي جراحة التجميل Plastic Surgeon Spécialiste en chirurgie plastique MOH License No: V220 : Mr. اوركيد الطبي Orchid Medical Centre