

File No#: 1000360 Date: 27/3/2018
Patient Name: Nagham Kamal Debal اسم المريض:
Date of Birth (تاريخ الميلاد): 01/01/1992 Gender (الجنس): M / F
Nationality (الجنسية): Syrian Occupation (الوظيفة): Architect
Marital Status (الحالة الاجتماعية): single Phone No. (رقم الهاتف): 056 8088986
E. MAIL: na-gh-am@hotmail.com

How Did You Know About Us?

face book

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 تظهره لديك سابقا علامات ندوب أو جدره ؟ نعم لا

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

4- هل تناولت عقار "الأكويتان / الايسوترتينونين " خلال الست أشهر الماضية؟ نعم لا

5- هل استخدمت عقار " ريتين أي " أو منتجات حمض الجلاليكوليك أو الهيدروكويزون (مادة مبيضة) في منطقة العلاج ؟

نعم لا

REDAD DATA

cAEAlOEBA83ODQxO

Confirm Data

Public Data Readed Succ

SHOW READED DATA

Public Data Verification report

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

Card Holder Information

Name	Nagham,Kamal,,Debal	IDN:	784199290253253	Mother Name:	
Name (Ar)	نغمه كمال,,الديبال	Card Number:	082314916	Mother Name (Ar):	
Title:		Nationality:	SYR	Family ID:	
Title (Ar):		Nationality (Ar):	الجمهورية العربية السورية		
Issue Date:	28/02/2017	Sex:	F	Sponsor Type:	03
Expiry Date:	25/01/2020	Date of Birth:	01/01/1992	Sponsor Name:	رمزية فواز عز الدين الخفياي
Marital Status:	01	Husband IDN:		Sponsor Number:	10947927
Residency Type:	03	Residency Number:	201199512072	Residency Expiry:	25/01/2020
ID Type:	IL	Occupation:	11	Occupation Field:	00



Photo

Signature Image

<http://orchidsvr/EMID/default.aspx>

3/27/2018

إقرار طبي لعملية إزالة الشعر بالليزر

أقر أنا _____ بقدمي 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 إنباء 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 , التصف , الكريمان , وإزالة بالشمع و الكي. و اني اخترت إزالة الشعر بالليزر .

لقد تلقيت التعليمات التالية :-

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

. يجب تفادي إزالة الشعر بالشمع او التصف 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.

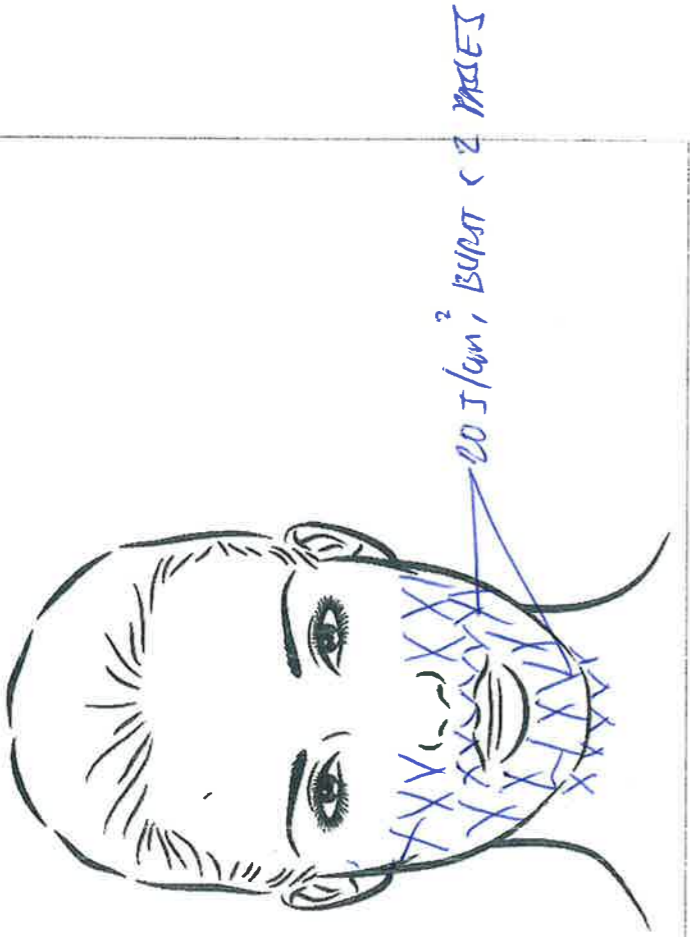
Circle areas to be treated:

Other

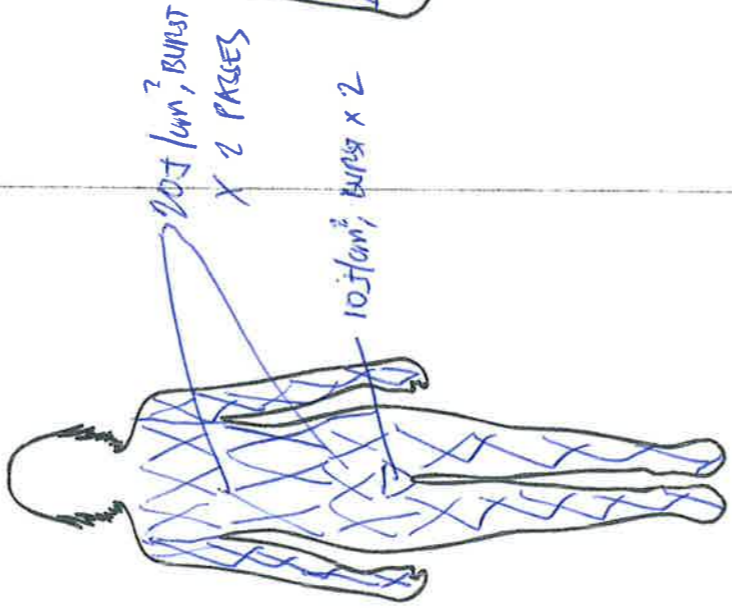
13 MAY 2018

START TIME: 12:30 PM

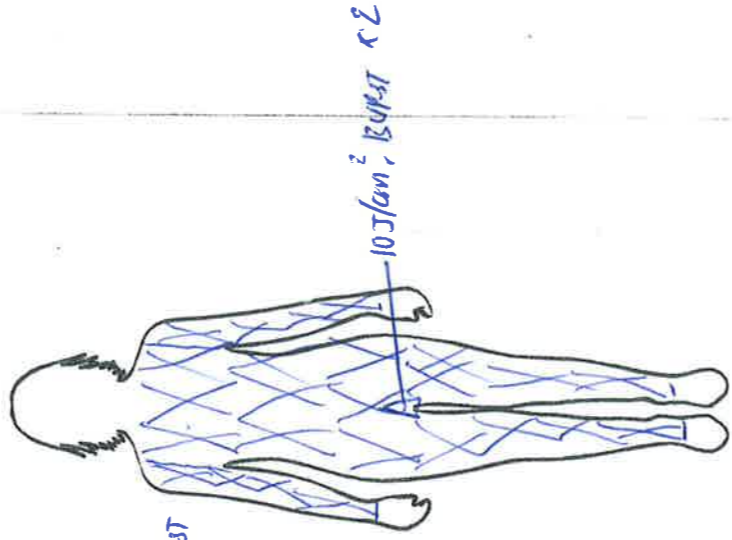
END TIME: 2:35 PM



Front



Back





مركز أوركيده الطبي
ORCHID MEDICAL CENTER

No: REC-000386

Date: 27-03-2018

AED 400.00

RECEIPT VOUCHERReceive from Mr./Mrs./M/s. **1000360 - Nagham Debal - 971568088986**The sum of Dhs. **Four Hundred Only**By Cash **0.00** / By Credit Card **400.00 (Bank Charges: 0.00)** / By Cheque **0.00** / By Bank Transfer **0.00** / By Allocated **0.00**

Bank:

Cheque No.

Date:

Being **Advance 400 AED from 800 AED for full body laser Hair Removal Next appointment on may**Made by **jumana**

Tel: + 9716 555 8337, Fax: + 9716 528 8130, e - mail: info@omc1.ae
www.omc1.ae



AED 800.00	RECEIPT VOUCHER (No.REC-000637)	Date:13-05-2018
Receive from Mr./Mrs./M/s. 1000360 - Nagham Debal - 97156808986		
The sum of Dhs. Eight Hundred Only		
By Cash 0.00 / By Credit Card 400.00 / By Cheque 0.00 / By Bank Transfer 0.00 / By Allocated 400.00		
Bank:	Cheque No.	Date: 13-05-2018
Being		
Made by Nada KC		

Tel : + 9716 555 8337, Fax : + 9716 528 8130, e - mail : info@omc1.ae
www.omc1.ae