

File No#: 1006366 Date: 28-3-2018
Patient Name: Fatima Hamza Almazmi اسم المريض:
Date of Birth (تاريخ الميلاد): 22-11-1991 Gender (الجنس): M (F)
Nationality (الجنسية): UAE Occupation (الوظيفة): Accountant
Marital Status (الحالة الاجتماعية): Single Phone No. (رقم الهاتف): 0544451051
E. MAIL: fatma.almazmi@hotmail.com
How Did You Know About Us? Instagram

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؟ لا نعم لا
- 3- هل لديك اي تاريخ مرضي من الحلا البسيط (الهربس) أو بثور الحمى أو التقرحات في منطقة العلاج؟ لا نعم لا
- 4- هل تناولت عقار "الأكوتان / الايسوترتينونين" خلال الست أشهر الماضية؟ لا نعم لا
- 5- هل استخدمت عقار " ريتين أي " أو منتجات حمض الجلايكونيك أو الهيدروكورتون (مادة مبيضة) في منطقة العلاج؟ لا نعم لا

إقرار طبي لعملية إزالة الشعر بالليزر

أقر أنا Fatma Almazem 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 , التنف , الكريمات , 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 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 ستلاشى 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.

14/08/2018
Fatma Almazem

REDAD DATA
cAEAlOEBA83ODQxO'

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 | Fatima,Hamza,Abdelrahman,Abbas,Almazmi | IDN: | 784199406869133 | Mother Name: | |
| Name (Ar) | فاطمة حمزة عبد الرحمن عباس المازمي | Card Number: | 064964203 | Mother Name (Ar): | |
| Title: | | Nationality (Ar): | ARE | Family ID: | 301006607 |
| Title(Ar): | | Nationality | الإمارات العربية المتحدة | | |
| Issue Date: | 25/08/2013 | Sex: | F | Sponsor Type: | |
| Expiry Date: | 25/08/2018 | Date of Birth: | 22/11/1994 | Sponsor Name: | |
| Marital Status: | 01 | Husband IDN: | | Sponsor Number: | |
| Residency Type: | | Residency Number: | | Residency Expiry: | |
| ID Type: | ID | Occupation: | 11 | Occupation Field: | 00 |



Photo

Signature Image

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

3/28/2018

