

File No#: 1000555.

Patient Name: A22A SALIM AL MADM

Date of Birth: 18/10/1982 (تاريخ الميلاد)

Nationality ( الجنسية ): UAE

Marital Status (الحالة الاجتماعية):

- MAIL:

How Did You Know About Us?

Date: 12/05/16.

اسم المريض:

Gender (الجنس): M / F

Occupation (الوظيفة):

Phone No.: 0504600643 (رقم الهاتف).

التاريخ الطبي للعلاج بالليزر

\*يرجى الإجابة على الأسئلة التالية بدقة:-

1- ما هو الوصف الأسباب لنوع بشرتك؟

— 1 - دائمة الاحتراق ، قليلة الاصمرار

— 2 - دائمة الاحتراق ، عديمة الاصمرار

— 3 - قليلة الاحتراق ، دائمة الاصمرار

— 4 - نادرة الاحتراق ، دائمة الاصمرار

— 5 - بشرة داكنة السمرة

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

3- هل لديك أي تاريخ مرضي من الحلايبسيط (الهورس) أو بنور الحصى أو التقرحات في منطقة العلاج؟ نعم لا

4- هل تناولت عقار "الأكتوتان / الإيسوتريتونين" خلال الست أشهر الماضية؟ نعم لا

5- هل استخدمت عقار "ريتين" أي "أو منتجات حمض الجلايكولييك أو الهيدروكوكونون (مادة مبيضة) في منطقة العلاج؟ نعم لا

## اقرار طبي لعملية إزالة الشعر بالليزر

أقر أنا كرّة  
الغير مرغوب فيه بإستخدام جهاز الليزر المتوفر.  
يقدّمي إلى مركز أوركيد الطبي / الشارقة لإزالة الشعر  
أتفهم أن أشعة الليزر تنتج طيفاً من الضوء الذي يولد طاقة ذات طول موجي معين يتم امتصاصها من الأصباغ الموحدة في بصليلات الشعر وتعطل قدرتها على إنباء الشعر.

- لقد تأقلمت التعليمات التالية:-
  - لا يسمح بالتسدير أو استخدام مستحضرات تسمير البشرة لمدة 6-4 أسابيع قبل وبعد العلاج التفاديزيادة الأعراض الجانبية.
  - يجب تفادى إزالة الشعر بالشمع أو النقف قبل العلاج بـ 6 أسابيع على الأقل.

يجب إعطاء التاريف الطبى كاملاً ويشمل ذلك على العلاجات والحساسية ونوع البشرة .  
الأشخاص الذين تناولوا عقار الأكوتان خلال السنة أشهر الماضية أو تناولوا أي عقاقير تمنعهم من  
الأشعة فوق البنفسجية لا يمکنهم أن يتلقوا العلاج .

هذه الأعراض الجانبية ستتلاشي خلال بضع ساعات أو عدة أيام بعد العلاج. نقص أو زيادة التصبغات ليست بالأمر الشائع وت捺داً ما تندوم. وينصح بعدم التعرض لأشعة الشمس واستخدام إقليات الشمس.

REDAD DATA

cAAEAOEBA83ODQxO:

## Public Data Verification report

Public Data Readed Succ

SHOW READED DATA

Confirm Data

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

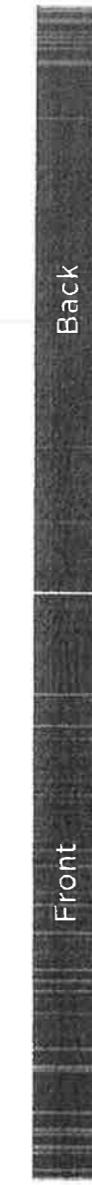
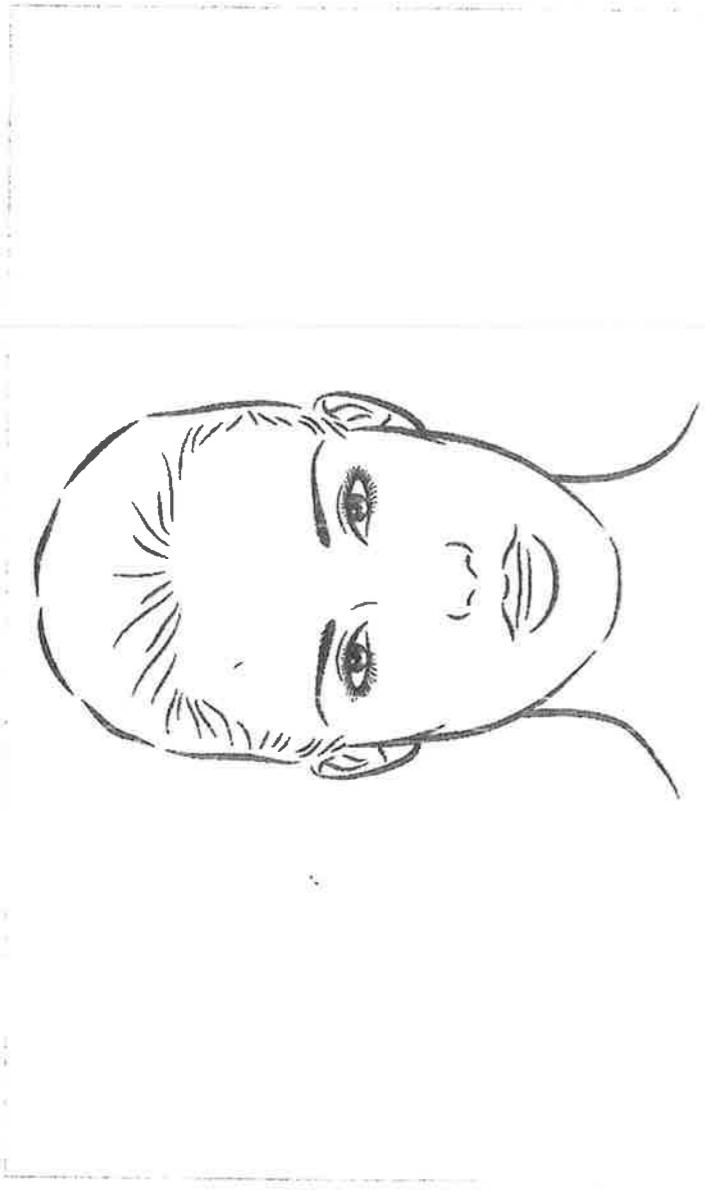
## Card Holder Information

Name	Azza,Ibrahim,Khamis,Ibrahim,Salim Al Mazni	IDN:	784198254057403	Mother Name:	Zahrab Ali
Name (Ar)	عزّا، إبراهيم، خميس، إبراهيم، سالم المازني	Card Number:	066413115	Mother Name (Ar):	زهرا، علي
Title:		Nationality:	ARE	Family ID:	301006248
Title (Ar):		Nationality (Ar):	الإمارات العربية المتحدة		
Issue Date:	23/12/2013	Sex:	F	Sponsor Type:	
Expiry Date:	23/12/2018	Date of Birth:	18/10/1982	Sponsor Name:	
Marital Status:	01	Husband IDN:		Sponsor Number:	
Photo:	7724	Occupation Field:	00		

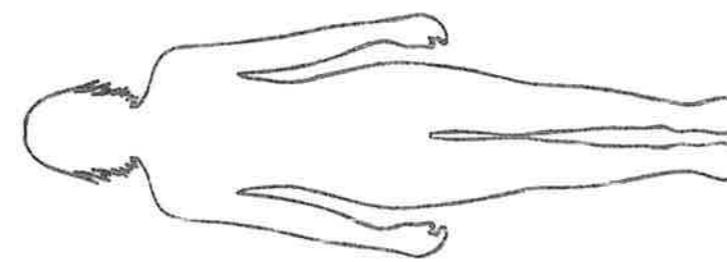


**Circle areas to be treated:**

Other



Back



Front

PATIENT NAME:

FILE NO#: