

File No#: 1000591

Date: 03/05/18

Patient Name: KARAA SEADOUK

اسم المريض:

Date of Birth (تاريخ الميلاد): 15/12/1995

Gender (الجنس): M / F

Nationality (الجنسية): سورية

Occupation (الوظيفة):

Marital Status (الحالة الاجتماعية): متزوج

Phone No. (رقم الهاتف): 01039137822

MAIL: choggo176@gmail.com

How Did You Know About Us?

التاريخ الطبي للعلاج بالليزر

*يرجى الاجابة على الأسئلة التالية بدقة:-

1- ما هو الوصف الأنسب لنوع بشرتك؟

1 - دائمة الاحترق , قليلة الاسمرار

2- دائمة الاحترق , عديمة الاسمرار

3 - قليلة الاحترق , دائمة الاسمرار

4- نادرة الاحترق , دائمة الاسمرار

5- بشرة داكنة السمرة

2- هلظهرة لديك سابقا علامات ندوب أو جدره؟ نعم لا

3- هل لديك اي تاريخ مرضي من الحلا بسيط (الهريس) أو بثور الحمى أو التفرحات في منطقة العلاج؟ نعم لا

4- هل تناولت عقار "الأكوتان" / الإيسوترتينوين " خلال الست أشهر الماضية؟ نعم لا

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

إقرار طبي لعملية إزالة الشعر بالليزر

أقر أنا Israa Ashraf بقدمي إلى مركز أوركيد الطبي / الشارقة لإزالة الشعر الغير مرغوب فيه باستخدام جهاز الليزر المتوفر.

أتفهم أن أشعة الليزر تنتج طيفاً من الضوء الذي يولد طاقة ذات طول موجي معين يتم امتصاصها من الأصباغ الموجودة في بصيلات 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 , التفت , 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 التفت قبل العلاج ب6 أسابيع على الاقل.

• الوشوم/التاتو والمكياج الدائم في منطقة العلاج قد تتأثر بالعلاج بالليزر.

• يجب إعطاء التاريخ الطبي كاملاً 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 وندرا ما تدوم. وينصح بعدم التعرض لأشعة الشمس و استخدام واقيات الشمس.



United Arab Emirates دولة الإمارات العربية المتحدة



رخصة قيادة Driving License



License No. 3823765 رقم الرخصة

Name Jaras Ashraf Abdelazim Hassan Serour اسم المرءة عبدالعظيم حسن سرور

Nationality Egypt الجنسية مصري

Date of Birth 16/12/1986 تاريخ الميلاد

Issue Date 12/05/2018 تاريخ الاصدار

Expiry Date 12/05/2020 تاريخ الانتهاء

Place of Issue Dubai جهة الاصدار دبي

مركز المرءة
dc304030
Issuing Authority

Circle areas to be treated:

Other _____

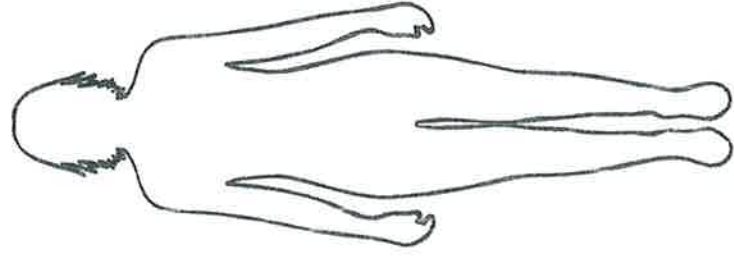
May 23, 2018

Time start: 2:00 pm
Time Finish: 2:40 pm

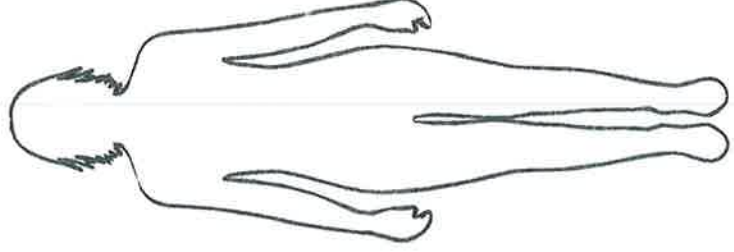
FDP MOVE
 $f = \frac{f_0}{cm}^2$
Pr - 6 Hz
T Energy = 5.5 kJ
3.5 kJ
1.5 kJ

Full Face VHS
2-3 kJ
3-5.5 kJ
3 kJ

Front



Back





مركز أوركيد الطبي
ORCHID MEDICAL CENTER

AED 200.00	RECEIPT VOUCHER (No.REC-000678)	Date:23-05-2018
Receive from Mr./Mrs./M/s. 1000591 - ISRAA SEROUR - 971503937822		
The sum of Dhs. Two Hundred Only		
By Cash 200.00 / By Credit Card 0.00 / By Cheque 0.00 / By Bank Transfer 0.00 / By Allocated 0.00		
Bank:	Cheque No.	Date: 23-05-2018
Being		
Made by Ghafa KC		

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