

File No#: 10006665

Date: 13/6/18

Patient Name: RASHED ALMARROUFI

اسم المريض:

Date of Birth (تاريخ الميلاد): 13/08/1995

Gender (الجنس): (M) / F

Nationality (الجنسية): URE

Occupation (الوظيفة):

Marital Status (الحالة الاجتماعية):

Phone No. (رقم الهاتف): 003623662

MAIL: _____

How Did You Know About Us? _____

التاريخ الطبي للعلاج بالليزر

*يرجى الإجابة على الأسئلة التالية بدقة:-

1- ما هو الوصف الأنسب لنوع بشرتك؟

1 - دائمة الاحترق , قليلة الاسمرار

2- دائمة الاحترق , عديدة الاسمرار

3 - قليلة الاحترق , دائمة الاسمرار

4- نادرة الاحترق , دائمة الاسمرار

5- بشرة داكنة السمرة

2- هل ظهرت لديك علامات ندوب أو جدره؟ نعم ___ لا

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

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

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

إقرار للعلاج باستخدام جهاز Q-Switch Laser

أقر أنا _____ بتفويض طبيب الاختصاص أو أحد معاونيه لإجراء العلاج
جهاز ليزر ال Q-Switch باستخدام

■ التفسير الكريوني باستخدام لوشن الكريونو يتبعه التفسير بالليزر هو احد الإستطبات لإعادة نضارة البشرة، وعلاج علامات التقدم بالسن، علاج التجاعيد، خطوط الوجه والثؤود الصبغي (البقع الحمراء والنية غير المرغوب بها والمرتبطة بالتقدم بالسن وحالات أخرى)، تحسين ملمس البشرة، علاج حب الشباب، احمرار الجلد، إزالة التصبغات (البقع الداكنة الناتجة عن حب الشباب)، الندوب التي تتبع الحبوب، توسع مسامات الجلد، إزالة أو تخفيف الشعر الناعم بشكل مؤقت. بشكل عام ينصح 3-5 جلسات معظمهم فترة زمنية من 2-4 اسابيع وجلسات مراجعة كل 3-6 اشهر.

■ التفسير الناعم وإزالة التصبغات بالليزر يقوم الجهاز بالتفسير بدون استخدام لوشن الكريون، بينما التفسير الناعم هو إزالة التصبغات بالليزر بإضافة لوشن الكريون مما يستهدف الأصباغ الأكثر عمقا الشائعة في الكلف و زيادة التصبغات بعد الإنتهاء. ينصح ب6-12 جلسة بينهم 3-6 اشهر خصوصا في حالة الكلف.

. إزالة الوشم بالليزر.

. الأورام الصبغية.

. تشقير الشعر.

. إزالة فطريات الاضافر (الوضع A)

. بير إزالة الكلف (الوضع M)

مضادات الإستعمال للعلاج بتضمن:

. تناول عقار الأيسوترتينوين (الأكوتان) خلال ال6 اشهر الماضية.

. الحمل والرضاعة.

REDAD DATA

cAEAlOEBA83ODQxO

Public Data Readed Suc

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	Rashed,Saeed,Abdulla,Saeed,Almazrouei	IDN:	784199598292631	Mother Name:	
Name (Ar)	رشاد سعيد عبدالله سعيد المزروعى	Card Number:	063445803	Mother Name (Ar):	
Title:		Nationality:	ARE	Family ID:	101034206
Title(Ar):		Nationality (Ar):	الإمارات العربية المتحدة		
Issue Date:	20/05/2013	Sex:	M	Sponsor Type:	
Expiry Date:	20/05/2018	Date of Birth:	13/08/1995	Sponsor Name:	
Marital Status:	01	Husband IDN:		Sponsor Number:	
Residency Type:		Residency Number:		Residency Expiry:	
ID Type:	ID	Occupation:	11	Occupation Field:	22



Photo

Signature Image

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

6/13/2018



مركز أوركيد الطبي
ORCHID MEDICAL CENTER

315.00

RECEIPT VOUCHER (No.REC-000771)

Date:13-06-2018

Receive from Mr./Mrs./M/s. 1000665 - RASHED SAEED ALMAZROUIE - 971503623662

The sum of Dhs. Three Hundred Fifteen Dirhams and Zero Fils Only

By Cash 0.00 / By Credit Card 315.00 / By Cheque 0.00 / By Bank Transfer 0.00 / By Allocated 0.00

Bank: Cheque No.

Date: 13-06-2018

Being

Made by  KCTel : + 9716 555 8337, Fax: + 9716 528 8130, e - mail : info@omc1.aewww.omc1.ae