

File No#: 1000710 Date: 2018/7/18  
Patient Name: Rabia Khalid اسم المريضة:  
Date of Birth (تاريخ الميلاد): 29/6/1959 Gender (الجنس): M / F  
Nationality (الجنسية): Syria Marital Status (الحالة الاجتماعية):  
Phone No. (رقم الهاتف): 056-7371800  
E. MAIL: her daughter  
How Did You Know About Us? her daughter

### 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 , عديدة الاسمرار

3 - قليلة الاحترق , دائمة الاسمرار

4- نادرة الاحترق , دائمة الاسمرار

5- بشرة داكنة السمرة

2- هل ظهيرة لديك سابقا علامات ندوب أو جدره؟  نعم  لا

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

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

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

6- هل قمت بنشف أو كي أو إزالة الشعر بالشمع في منطة العلاج خلال الست أسابيع الماضية؟  نعم  لا

7- متى كانت آخر مرة تعرضت فيها لاشعة الشمس المباشرة لمدة طويلة أو قمت بجلسة تسمير؟

فترة طويلة

8- هل استخدم / مين اي مستحضرات تسمير البشرة؟  نعم  لا , ومتى كان آخر استخدام لها؟

9- هل لديك اي وشوم / نتاو في منطقة العلاج؟  نعم  لا

10- هل تم تشخيصك سابقا بأي اختلالات أو مشاكل هرمونية؟  نعم  لا

11- ماهي المنتجات التي تستخدمونها / تستخدمها ليشركك حاليا؟

لا يوجد

12- هل اجريت اي عملية إزالة شعر سابقا؟  نعم  لا

التعليق:

9- هل هناك حالات؟  نعم  لا

10- هل قمت سابقا بأجراء علاج دائم بالليزر؟  نعم  لا

## إقرار طبي لعملية إزالة الشعر بالليزر

أقر أنا ربيعه خليل بقومي 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 بصيلات الشعر و تعطل قدرتها على إنماء 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 كالحقن , التنفج , 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 لنفاذي زيادة الأعراض الجانبية.
- يجب تفادي إزالة الشعر بالشمع او التنفج قبل العلاج ب6 أسابيع على الأقل.
- 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.
- أقر أن أي صور قد يتم التقاطها للعلاج ستبقى مجهولة الهوية و قد يتم استخدامها للأغراض العلمية والإعلامية.
- أقر انه قد أتحت لي الفرصة للاستفسار وتوجيه الأسئلة إلى المعالج المختص و اني قد قرأت وفهمت محتوى هذا الإقرار. وأني تجاوزت الثامنة عشر من عمري أو حصلت على موافقة ولي أمرى في حالة عدم بلوعي السن القانوني قبل إجراء العلاج.

التاريخ: 5/7/2018

الاسم: ربيعه خليل

توقيع المريض: ربيعه خليل

توقيع ولي أمر المريض(من هم دون السن القانوني):

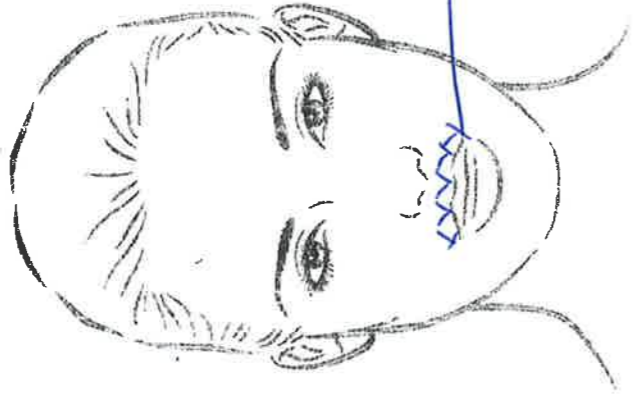
بشهادة:

Circle areas to be treated:

Other \_\_\_\_\_

5 JULY 2018

LHR UPPER LIP



LHR 7J/cm<sup>2</sup>, SHORT, 7 Hz

Front



Back





REDAD DATA

cAEAI0EBAA830DQxO

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	Rabia,Khalil,Jarous	IDN:	784195961913621	Mother Name:	
Name (Ar)	ربيعة خليل جروس	Card Number:	086876714	Mother Name (Ar):	
Title:		Nationality:	SYR	Family ID:	
Title (Ar):		Nationality (Ar):	الجمهورية العربية السورية		
Issue Date:	26/12/2017	Sex:	F	Sponsor Type:	03
Expiry Date:	19/12/2018	Date of Birth:	29/06/1959	Sponsor Name:	مبنى دعلج غربي
Marital Status:	02	Husband IDN:		Sponsor Number:	06802384
Residency Type:	03	Residency Number:	20120103073763	Residency Expiry:	19/12/2018
ID Type:	IL	Occupation:	11	Occupation Field:	00



Photo

Signature Image

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

7/5/2018



مركز أوركيديد الطبي  
ORCHID MEDICAL CENTER

52.50

RECEIPT VOUCHER (No. REC-000858)

Date: 05-07-2018

Receive from Mr./Mrs./M/s. 1000710 - RABIA KHALIL - 971567371800

The sum of Dhhs. Fifty-Two Dirhams and Fifty Fils Only

By Cash 52.50 / By Credit Card 0.00 / By Cheque 0.00 / By Bank Transfer 0.00 / By Allocated 0.00

Bank: Cheque No.

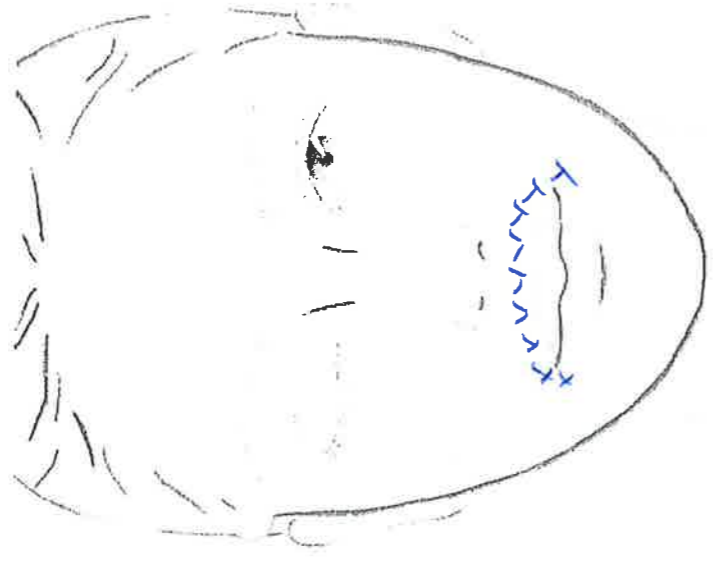
Date: 05-07-2018

Being

Made by Ghada

Tel : + 9716 555 8337, Fax: + 9716 528 8130, e - mail : [info@omc1.ae](mailto:info@omc1.ae)  
[www.omc1.ae](http://www.omc1.ae)

Patient's Name: RABIA KHAWIL ..... إسم المريض .....  
 File Number: 1000710 ..... رقم الملف .....  
 Pain Relief given? Yes / No  /  .....  
 Evaluation and consent form completed? Yes / No  /  .....  
 Pretreatment photography taken? Yes / No  /  .....



	Session 1	Session 2	Session 3	Session 4	Session 5	Session 6
Treatment Date	13/8/18					
Treatment Area	UPPER LIP					
Hair Type	DARK, COARSE					
Mode	DP-1					
Fluence	16 J/cm <sup>2</sup>					
Pulse Type	BURST					
GNT Pulse						
Passes	2					
Starting Time	8:30 AM					
Finish Time	2:40 PM					
Post Treatment						

Therapist Name and Signature ..... BESSIE JANE .....



مركز أوركيده الطبي  
ORCHID MEDICAL CENTER

52.50

RECEIPT VOUCHER (No.REC-001043)

Date:13-08-2018

Receive from Mr./Mrs./M/s. 1000710 - RABIA KHALIL - 971567371800

The sum of Dhs. Fifty-Two Dirhams and Fifty Fils Only

By Cash 52.50 / By Credit Card 0.00 / By Cheque 0.00 / By Bank Transfer 0.00 / By Allocated 0.00

Bank: Cheque No.

Date: 13-08-2018

Being

Made by Ghada

**Tel : + 9716 555 8337, Fax : + 9716 528 8130, e - mail : [info@omc1.ae](mailto:info@omc1.ae)**  
**[www.omc1.ae](http://www.omc1.ae)**