

File No#: 1000729 Date: 11/7/2018
 Patient Name: Maha Al ketbi اسم المريض:
 Date of Birth (تاريخ الميلاد): 12/19/1998 Gender (الجنس): M / F
 Nationality (الجنسية): U.A.E Marital Status (الحالة الاجتماعية): _____
 Phone No. (رقم الهاتف): 050 5055898
 E. MAIL: _____
 How Did You Know About Us? Google

التاريخ الطبي للعلاج بالليزر

يُرجى الإجابة 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- هل ظهرت لديك سابقاً علامات ندوب أو جدره ؟ لا نعم لا

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

4- هل تناولت عقار "الأكيوتان / الأيسوترتينوين " خلال الست أشهر الماضية؟ لا نعم لا

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

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

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

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

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

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

11- ماهي المنتجات التي تستخدمونها / تستخدمها لبشرتك حالياً؟

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

تشمير:

13- هل أنت حامل؟ لا نعم لا

14- هل قمت سابقاً بإجراء شكاخ دائم للوجه؟ لا نعم لا

إقرار طبي لعملية إزالة الشعر بالليزر

أقر أنا _____ 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 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 كالحلق , التنتف , الكريمات, وإزالة بالشمع و الكي. و اني اخترت إزالة الشعر بالليزر .

لقد تأقبت 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 التنتف 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 عقاقر 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 ستلتشى 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 أتاحت لي الفرصة للاستفسار وتوجيه الأسئلة إلى المعالج المختص و أنني قد قرأت وفهمت محتوى هذا الإقرار. و أنني تجاوزت الثامنة عشر من عمري أو حصلت على موافقة ولي أمري في حالة عدم بلوعي السن القانوني قبل إجراء العلاج.

التاريخ: 2018-7-11

الاسم: صهايل الكبي

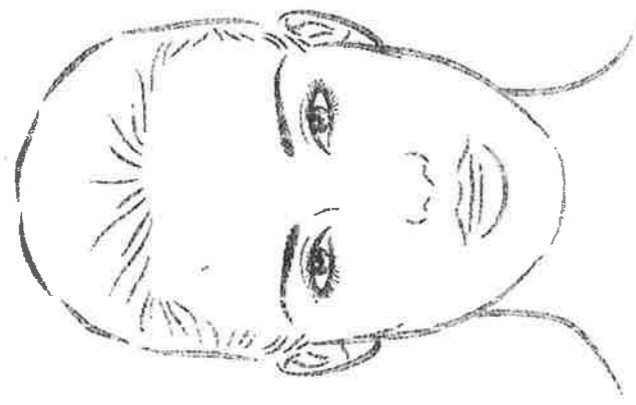
توقيع المريض: صهايل الكبي

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

بشهادة:

Circle areas to be treated:

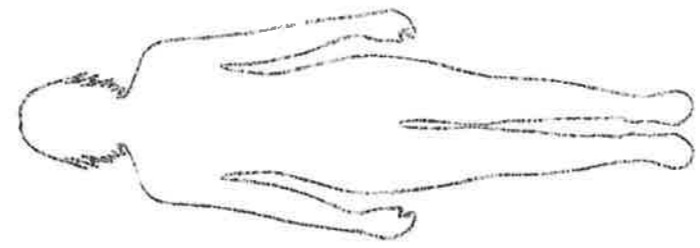
Other _____



Front



Back



إقرار للعلاج باستخدام جهاز Q-Switch Laser

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

■ التفتير الكروني باستخدام لوشن الكرونو يتيمه التفتير بالليزر هو أحد الإستطبايات لإعادة نضارة البشرة، وعلاج علامات التقدم بالسن، علاج التجاعيد، خطوط الوجه والشذوذ الصبغي (البقع الحمراء والبنية 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.

■ التفتير الناعم وإزالة التصبغات بالليزر يقوم الجهاز بالتفتير بدون استخدام لوشن الكرون، بينما التفتير الناعم هو إزالة التصبغات بالليزر بإضافة لوشن الكرون مما يستهدف الأصباغ الأكثر عمقا الشائعة في الكاف وزيادة التصبغات بعد الإلتهاب. ينصح ب6-12 جلسة بينهم 3-6 اشهر خصوصا في حالة الكاف.

. إزالة الوشم بالليزر.

. الأورام الصبغية.

. تشقير الشعر.

. إزالة فطريات الاضافر (الوضع A)

. بيز إزالة الكلف (الوضع M)

مضادات الإستعمال للعلاج يتضمن:

. تناول عقار الأيسوترتينوين (الأكيوتان) خلال ال6 أشهر الماضية.

. الحمل والرضاعة.



مركز أوركيده الطبي
ORCHID MEDICAL CENTER

472.50

RECEIPT VOUCHER (No.REC-000885)

Date:11-07-2018

Receive from Mr./Mrs./M/s. 1000729 - MAHA AL KETBI - 971505055898

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

By Cash 472.50 / By Credit Card 0.00 / By Cheque 0.00 / By Bank Transfer 0.00 / By Allocated 0.00

Bank: Cheque No.

Date: 11-07-2018

Being

Made by Ghada

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