



مركز أوركيذ الطبي
ORCHID MEDICAL CENTER

صحة... ابتسامة... جمال
Health... Smile... Beauty

Date 5.1.2018

File Number: 1000900

Patient Name: Alia Hassan Akhi

إسم المريض

Date Of Birth 22/05/1983 Gender: M / F

Marital Status: (الحالة الاجتماعية)

Nationality (الجنسية): U.A.E

Phone No. (رقم الهاتف): 055-7444177

Address (العنوان): Shahaajah

E-MAIL: alia.hassan@hotmail.com

How did you know about us:

الشرح الطبي	Medical History	Yes/No لا/نعم	If 'YES' give details إذا كانت الإجابة نعم اذكر بالتفصيل
الحالة الطبية	Medical Condition	Yes/No لا/نعم	
هل تتعاطى أي أدوية أو تتلقى أي علاجات حديثة؟	Recent or current drugs/Medical Treatment	Yes/No لا/نعم	
هل تتعاطى أي سترويدات أو مخبّطات للمناعة؟	Corticosteroids/Immunosuppressant	Yes/No لا/نعم	
هل لديك أي حساسية؟	Allergies	Yes/No لا/نعم	
هل أجريت أي عمليات جراحية أو تعاليت من أي امراض؟	Surgical Operations, Serious illness	Yes/No لا/نعم	
Cardiac surgery, Rheumatic fever, Endocarditis, Artificial heart valve, Congenital heart disease جراحة قلب، حمى روماتويد، التهاب شغاف القلب، صمام قلب صناعي، امراض القلب		Yes/No لا/نعم	
هل لديك ارتفاع في ضغط الدم، مشاكل في النزيف أو تتعاطى أي مميّعات للدم؟	High Blood Pressure, Bleeding disorders, Anticoagulants	Yes/No لا/نعم	
انيميا (فقر الدم)، لوكيميا (سرطان الدم)	Anemia, Leukemia	Yes/No لا/نعم	
امراض صدرية، أزمة تنفسية، التهاب في القصبات، السعال، امراض اخرى	Chest disease, Asthma, Bronchitis, TB, Other	Yes/No لا/نعم	
هل تعاني من أي امراض في الكلى او امراض يولية او تناسلية؟	Renal, Urinary, Sexually transmitted disease	Yes/No لا/نعم	
For Ladies: Pregnancy, Contraceptive pill, Menstrual problems للسيدات: هل أنت حامل؟ هل تتعاطين أي مانع للحمل؟ هل تعالين من مشاكل في الدورة الشهرية		Yes/No لا/نعم	
التهاب الكبد الوبائي، الصفراء، أي امراض كبدية اخرى	Hepatitis, jaundice, Other liver diseases	Yes/No لا/نعم	
قرحة معوية، داء كرون، أي امراض معوية اخرى؟	Peptic ulcer, Crohn's ulcerative colitis, Other	Yes/No لا/نعم	
هل تعاني من الصرع او أي امراض في الجهاز العصبي؟	Epilepsy, or any other neurological disease	Yes/No لا/نعم	
هل تعاني من مرض السكري او امراض الغدة الدرقية؟	Thyroid Diseases, Diabetes	Yes/No لا/نعم	
هل تعاني من أي امراض اخرى؟ HIV, HIV...etc	Other conditions	Yes/No لا/نعم	

Medical Consent Form

- I hereby consent and authorize the doctor to treat my medical condition which has been explained to me by the qualified physician
- I understand that in order to provide me with the most efficient and enhanced service, diagnostic and other procedures may be deemed necessary.
- I understand that my treating doctor may discover other or different conditions, which may require additional or different procedures than those planned.
- I authorize my treating doctor to perform any procedures which are advisable in their professional judgment.
- I understand that no warranty or guarantee has been made to me as a result or cure just as there may be risks and hazards in continuing my present condition without treatment.
- I understand that there are also risks and hazards to the performance of the diagnostic and/or surgical procedures.
- I realize that common surgical or diagnostic procedures are potential for an infection, swelling, bleeding, pain or allergic reaction.
- I understand that there are minimal fees to be paid per service and that all fees must be paid in full before the completion of treatment.
- I consent that all medical history and information I provided in my medical file is true and I understand that any information I provide regarding my medical status will be kept confidential and anonymous.
- I believe that I have sufficient information to give this consent. I certify that this form has been fully explained to me and that I have read it and I understand its' content and I sign it with all my will.

Patient's Signature/ Guardians (In case of minors):

Date: ... / ... /

نموذج اقرار طبي

- أوافق و أسمح للطبيب بعلاج حالتي المرضية التي تم شرحها لي من قبل الطبيب المختص و المؤهل،
- أتفهم أن بعض الإجراءات الطبية والتشخيصية الإضافية قد تكون ضرورية من أجل تزويدي بالعلاج الأمثل و الخدمة الأفضل.
- أتفهم أنه من الممكن أن يكشف الطبيب خلال العلاج أموراً مختلفة عن ما نكره في الفحص الأولي و التي قد تتطلب إجراءات إضافية أو مختلفة عن تلك المخطط لها.
- أفوض الطبيب المتابع باتخاذ كل الإجراءات الطبية و العلاجات اللازمة و المطلوبة بحكم خبرته المهنية و الطبية.
- أقر أنه لم يتم تقديم أي ضمانات أو تأمين لتوقع العلاجات و الإجراءات الطبية أو التجميلية المقدمة لي، كما اتفهم الإخطار و المضاعفات الناتجة عن عدم استكمال علاج حالتي المرضية.
- أتفهم تماماً كافة الإخطار و المضاعفات التي قد تكون مصاحبة الفحوصات والإجراءات العلاجية و الجراحية.
- و أدرك أن بعض الإجراءات التشخيصية و العلاجية و الجراحية قد تؤدي إلى مضاعفات كالالتهاب أو التورم أو النزيف أو الألم أو الحساسية
- أتفهم أن هناك رسوم بالحد الأدنى يجب علي دفعها مقابل الخدمة العلاجية و أن جميع الرسوم المطلوبة يجب أن تسدد بالكامل قبل الانتهاء من العلاج.
- أقر أن كافة المعلومات الطبية و التاريخ الطبي الذي قدمته لدى فتحني الملف صحيحة و اتفهم ان أي معلومات تتعلق بحالتي الصحية ستبقى سرية تماماً ولا يمكن الاطلاع عليها دون موافقتي
- أقر أن لدي المعلومات الكاملة لتقديم هذا الاقرار و ان هذا النموذج قد تم شرحه لي بالكامل و اني قد قرأت و فهمت جميع تفاصيله بالكامل و اني وقعت عليه بكمال اراضي

توقيع المريض / ولي الأمر (من هم دون السن القانونية):



التاريخ: / /

File No:

Date: / /

استمارة تقييم المريض Patient Assessment Form

المؤشرات الحيوية Vital Signs

Weight (الوزن): Kg

Height (الطول): 162 cm

Blood Type (دمية الدم):

Pulse (النبض): ppm

Blood Pressure (دمية الدم): /

Blood Sugar (سكر الدم):

سبب زيارة المريض للعيادة Chief Complaint

losing weight

التاريخ المرضي: Disease History

الحساسية Allergies

الأدوية Medications

الحمل Pregnancy

عمليات سابقة ، ادخال المستشفى Previous Surgeries, Hospitalization

Smoking (التدخين): Y / N

Alcohol (الكحول): Y / N

Drugs (تعاظمي العقاقير): Y / N

الملاحظات العامة و السريرية General & Clinical Findings

الفحص Examination

الصور الشعاعية Radiography

التشخيص Diagnosis

File No:

Date: / /

Treatment Plan خطة العلاج

Doctor's Signature and Stamp

.....



مركز أوركيد الطبي
ORCHID MEDICAL CENTER

2,100.00

RECEIPT VOUCHER (No. REC-001174)

Date: 05-09-2018

Receive from Mr./Mrs./M/s. 1000900 - ALIA AHLI - 971557444177

The sum of Dhs. Two Thousand One Hundred Dirhams and Zero Fils Only

By Cash 0.00 / By Credit Card 2,100.00 / By Cheque 0.00 / By Bank Transfer 0.00 / By Allocated 0.00

Bank: Cheque No.

Date: 05-09-2018

Being

Made by Ghada

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

InBody

Sero

Al: a. Ahli

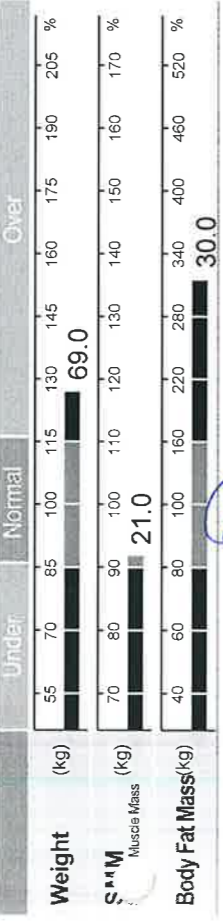
ID 041218-1 | Height 159cm | Age 36 | Gender Female | Test Date / Time 30.07.2019. 13:16

1.2 kg. 15x

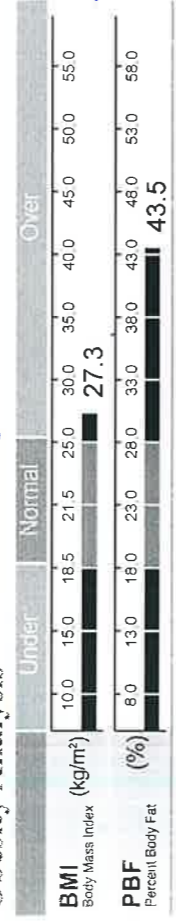
Body Composition Analysis

Total amount of water in body	Total Body Water (L)	28.4 (27.7~33.9)
For building muscles	Protein (kg)	7.6 (7.4~9.0)
For strengthening bones	Minerals (kg)	2.97 (2.56~3.13)
For storing excess energy	Body Fat Mass (kg)	30.0 (10.9~17.4)
Sum of the above	Weight (kg)	69.0 (46.2~62.6)

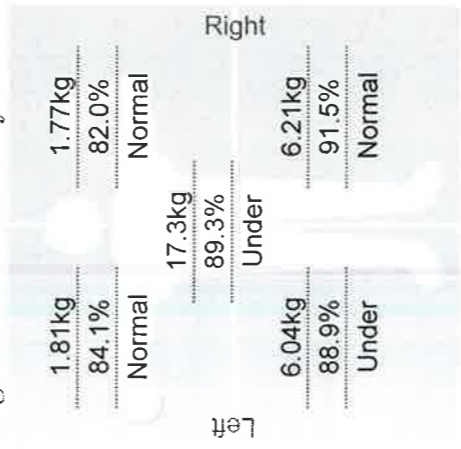
Muscle-Fat Analysis



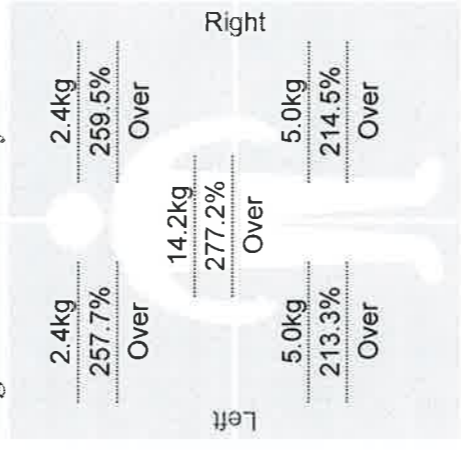
Obesity Analysis



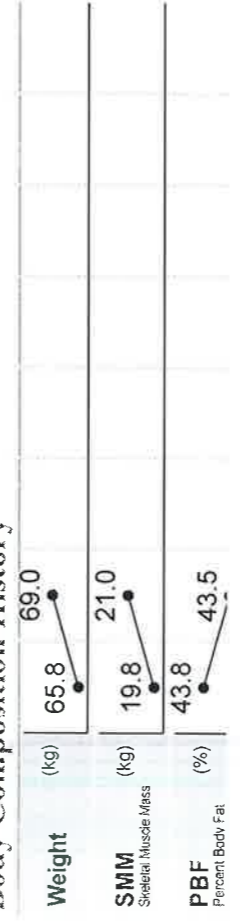
Segmental Lean Analysis



Segmental Fat Analysis



Body Composition History



InBody Score

60 / 100 Points

* Total score that reflects the evaluation of body composition. A muscular person may score over 100 points.

Weight Control

Target Weight 54.4 kg
 Weight Control - 14.6 kg
 Fat Control - 17.5 kg
 Muscle Control + 2.9 kg

Obesity Evaluation

BMI Normal Under Slightly Over Over
 PBF Normal Slightly Over Over

Waist-Hip Ratio

0.87 (0.75 - 0.85)

Visceral Fat Level

Level 15 (Low 10 - High)

Research Parameters

Fat Free Mass 39.0 kg
 Basal Metabolic Rate 1212 kcal (1403~1632)
 Obesity Degree 127 % (90~110)
 Recommended calorie intake 1621 kcal

Calorie Expenditure of Exercise

Golf	121	Gateball	131
Walking	138	Yoga	138
Badminton	156	Table Tennis	156
Tennis	207	Bicycling	207
Boxing	207	Basketball	207
Mountain Climbing	225	Jumping Rope	242
Aerobics	242	Jogging	242
Soccer	242	Swimming	242
Japanese Fencing	345	Racketball	345
Squash	345	Taekwondo	345

* Based on your current weight
 * Based on 30 minute duration

Results Interpretation QR Code

Scan the QR Code to see results interpretation in more detail.



Impedance

RA LA TR RL LL
 Z(Ω) 20 kHz | 463.6 450.6 26.3 277.1 292.2
 100 kHz | 424.2 412.2 23.1 247.9 261.4



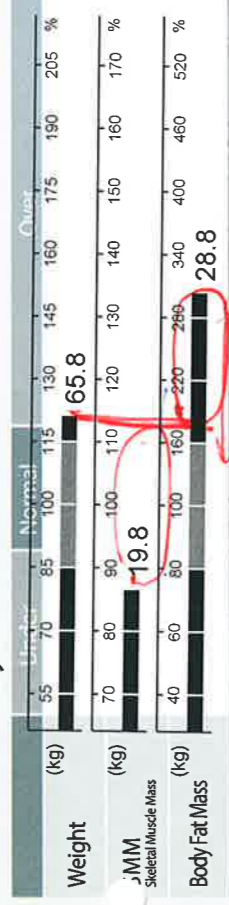
ID 041218-1 | Height 159cm | Age 35 | Gender Female | Test Date & Time 04.12.2018. 15:28

162 cm

Body Composition Analysis

Total amount of water in body	(L)	27.0	(27.7~33.9)
For building muscles	(kg)	7.3	(7.4~9.0)
For strengthening bones	(kg)	2.74	(2.56~3.13)
For storing excess energy	(kg)	28.8	(10.9~17.4)
Sum of the above	(kg)	65.8	(46.2~62.6)

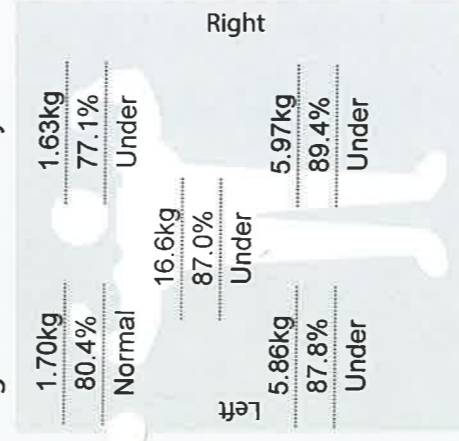
Muscle-Fat Analysis



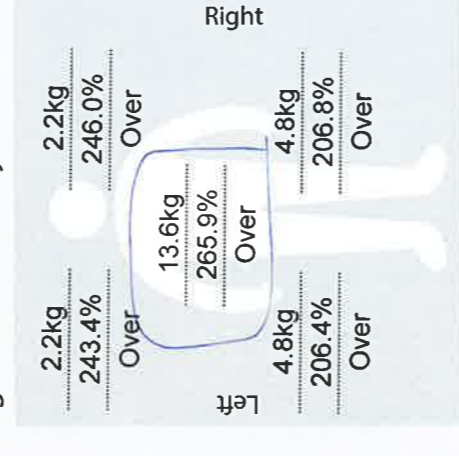
Obesity Analysis



Segmental Lean Analysis



Segmental Fat Analysis



Body Composition History

Weight (kg)	65.8
SMM (kg)	19.8
PBF (%)	43.8

InBody Score

59/100 Points

* Total score that reflects the evaluation of body composition. A muscular person may score over 100 points.

Weight Control

Target Weight 54.4 kg
 Weight Control - 11.4 kg
 Fat Control - 16.3 kg
 Muscle Control + 4.9 kg

Obesity Evaluation

BMI Normal Under Slightly Over Over
 PBF Normal Slightly Over Over

Waist-Hip Ratio

0.87

Visceral Fat Level

Level 15

Research Parameters

Fat Free Mass 37.0 kg
 Basal Metabolic Rate 1169 kcal (1355~1574)
 Obesity Degree 121 % (90~110)
 Recommended calorie intake 1595 kcal

Calorie Expenditure of Exercise

Golf	116	Gateball	125
Walking	132	Yoga	132
Badminton	149	Table Tennis	149
Tennis	197	Bicycling	197
Boxing	197	Basketball	197
Mountain Climbing	215	Jumping Rope	230
Aerobics	230	Jogging	230
Soccer	230	Swimming	230
Japanese Fencing	329	Racketball	329
Squash	329	Taekwondo	329

* Based on your current weight
 * Based on 30 minute duration

Results Interpretation QR Code

Scan the QR Code to see results interpretation in more detail.



Impedance

Z(α) 20 kHz | 487.1 464.3 27.6 291.1 301.6
 100 kHz | 445.2 424.5 25.2 262.2 271.1

EXPECTED FOR: تم الحجز ل: 4 END.

No of Sessions عدد الجلسات

ضغط الدم BP	التاريخ Date	الوزن ما قبل Before Wt	الوزن ما بعد After Wt	م رمز M Code	توقيع اخصائي التدليك Therapist Sign	توصيات اخصائي التغذية Dietician Recom.	تغيير		توقيع الاختصاصي Physio. Sign	توقيع العميل Client's Sign
							Deviation اخصائي تغذية	رمز النشاط Activity Code		
	4/12/18	65.8	-	-	Do session		Diets tips only			
							1600 kcal to beginner			

Net Wt. Loss خسارة الوزن الصافي

Wt. Gain زيادة الوزن

Net Wt. Loss خسارة الوزن الصافي

Wt. Gain زيادة الوزن

Balance Sessions الجلسات المتبقية

~~Lactating~~ 1.5 Years.

sleeping hours 11-6:30

DIETARY ASSESSMENT تقييم النظام الغذائي

like Bread more

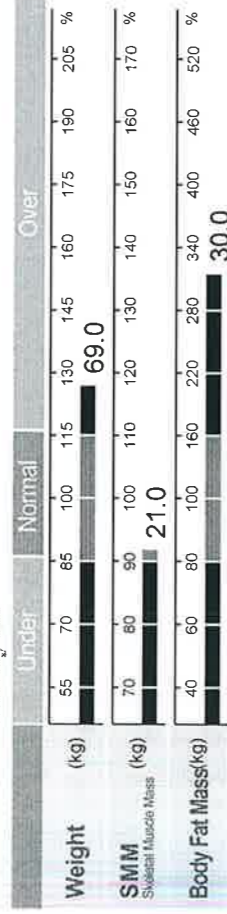
Food Intolerance (if any)	None
Acidity / Heart Burn / Constipation	None
No. of meals consumed / day	3 main meals
Veg (Non Veg) / Ovo Veg	Dislike Fish
Frequency of eating out / week	once a week
Diet Recall - Total Calories (Kcal)	3000 kcal
CHO (gm)	↑ CHO
Protein (gm)	↑ P.
Fat (gm)	↑ F
Lifestyle (Sedentary / Moderate / Heavy)	Sedentary
Diet Advised - Total calories (Kcal)	1600 kcal - 2000 kcal
CHO (gm)	↑ CHO
Protein (gm)	↑ P.
Fat (gm)	↑ F
Remarks	water:- 2.5L Daily. $4 \times 1 = 4$ cups extra $250 \times 4 = 1000$ ml $2.5 + \frac{1L}{1} = 3.5L$ 4L Daily
Counsellor's Name	Balsa
Client's Signature	
Date	9/12/18

ID 041218-1 | Height 159cm | Age 36 | Gender Female | Test Date / Time 30.07.2019. 13:16

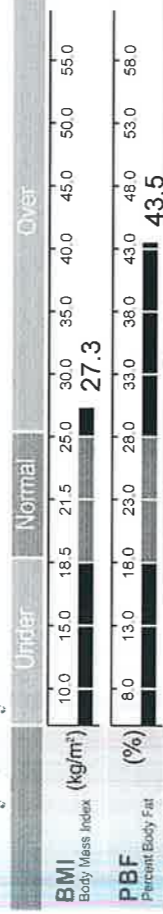
Body Composition Analysis

Total amount of water in body	Total Body Water (L)	28.4 (27.7~33.9)
For building muscles	Protein (kg)	7.6 (7.4~9.0)
For strengthening bones	Minerals (kg)	2.97 (2.56~3.13)
For storing excess energy	Body Fat Mass (kg)	30.0 (10.9~17.4)
Sum of the above	Weight (kg)	69.0 (46.2~62.6)

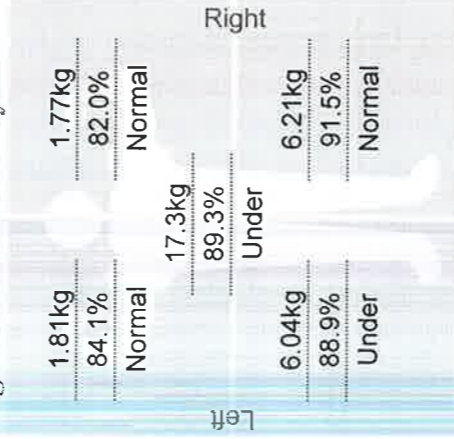
Muscle-Fat Analysis



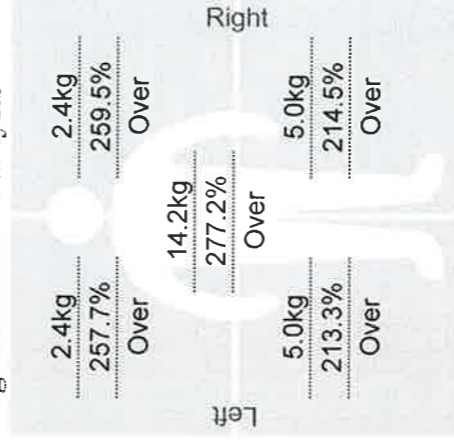
Obesity Analysis



Segmental Lean Analysis



Segmental Fat Analysis



Body Composition History



InBody Score

60 / 100 Points

* Total score that reflects the evaluation of body composition. A muscular person may score over 100 points.

Weight Control

Target Weight 54.4 kg
 Weight Control - 14.6 kg
 Fat Control - 17.5 kg
 Muscle Control + 2.9 kg

Obesity Evaluation

BMI Normal Under Slightly Over Over
 PBF Normal Slightly Over Over

Waist-Hip Ratio

0.87 (0.75 - 0.85)

Visceral Fat Level

Level 15 (Low 10 High)

Research Parameters

Fat Free Mass 39.0 kg
 Basal Metabolic Rate 1212 kcal (1403~1632)
 Obesity Degree 127 % (90~110)
 Recommended calorie intake 1621 kcal

Calorie Expenditure of Exercise

Golf	121	Gateball	131
Walking	138	Yoga	138
Badminton	156	Table Tennis	156
Tennis	207	Bicycling	207
Boxing	207	Basketball	207
Mountain Climbing	225	Jumping Rope	242
Aerobics	242	Jogging	242
Soccer	242	Swimming	242
Japanese Fencing	345	Racketball	345
Squash	345	Taekwondo	345

* Based on your current weight
 * Based on 30 minute duration

Results Interpretation QR Code

Scan the QR Code to see results interpretation in more detail.



Impedance

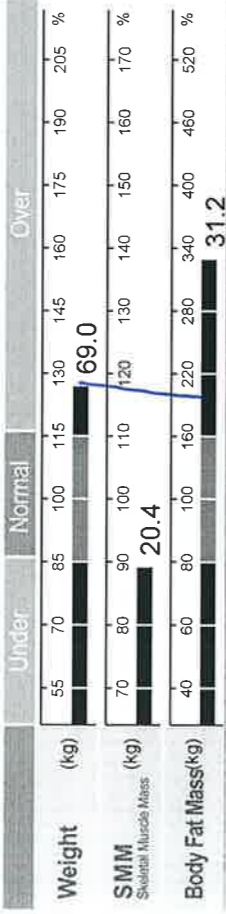
RA LA TR RL LL
Z(Ω) 20 kHz 463.6 450.6 26.3 277.1 292.2
 100 kHz 424.2 412.2 23.1 247.9 261.4

ID 041218-1 | Height 159cm | Age 36 | Gender Female | Test Date / Time 08.10.2019. 13:42

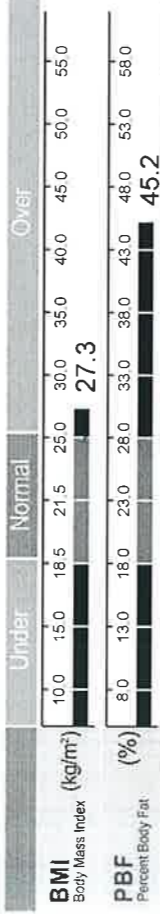
Body Composition Analysis

Total amount of water in body	Total Body Water (L)	27.6 (27.7~33.9)
For building muscles	Protein (kg)	7.4 (7.4~9.0)
For strengthening bones	Minerals (kg)	2.76 (2.56~3.13)
For storing excess energy	Body Fat Mass (kg)	31.2 (10.9~17.4)
Sum of the above	Weight (kg)	69.0 (46.2~82.6)

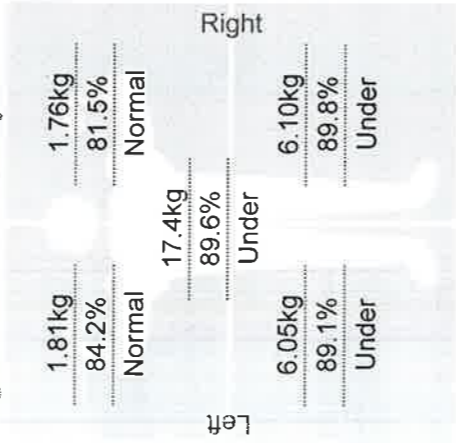
Muscle-Fat Analysis



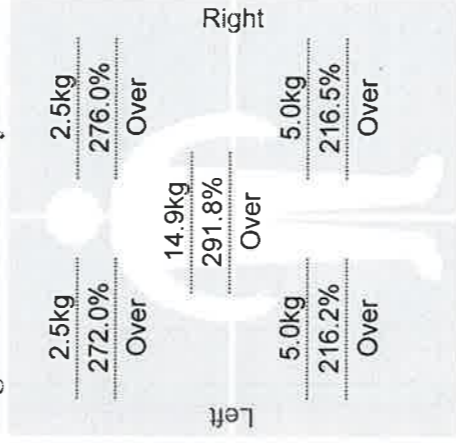
Obesity Analysis



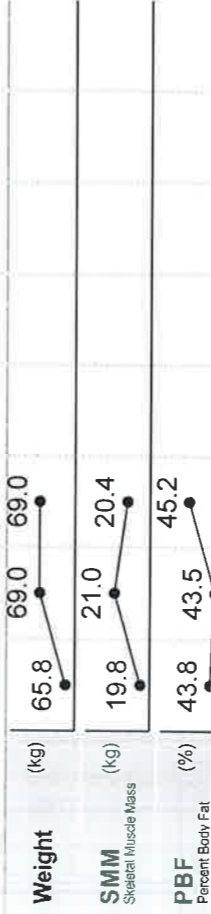
Segmental Lean Analysis



Segmental Fat Analysis



Body Composition History



InBody Score

57 / 100 Points

* Total score that reflects the evaluation of body composition. A muscular person may score over 100 points.

Weight Control

Target Weight 54.3 kg
 Weight Control - 14.7 kg
 Fat Control - 18.7 kg
 Muscle Control + 4.0 kg

↑ 12kg

Obesity Evaluation

BMI Normal Under Slightly Over Over
 PBF Normal Slightly Over Over

Waist-Hip Ratio

0.90 (0.75 0.85)

Visceral Fat Level

Level 16 (Low 10 High)

Research Parameters

Fat Free Mass 37.8 kg
 Basal Metabolic Rate 1187 kcal (1403~1632)
 Obesity Degree 127 % (90~110)
 Recommended calorie intake 1621 kcal

Calorie Expenditure of Exercise

Golf	121	Gateball	131
Walking	138	Yoga	138
Badminton	156	Table Tennis	156
Tennis	207	Bicycling	207
Boxing	207	Basketball	207
Mountain Climbing	225	Jumping Rope	242
Aerobics	242	Jogging	242
Soccer	242	Swimming	242
Japanese Fencing	345	Racketball	345
Squash	345	Taekwondo	345

* Based on your current weight
 * Based on 30 minute duration

Results Interpretation QR Code

Scan the QR Code to see results interpretation in more detail.



Impedance

Z(Ω) 20 kHz 461.4 445.9 29.9 294.6 298.4
 100 kHz 422.2 406.3 26.6 262.4 265.3