



مركز أوركييد الطبي  
ORCHID MEDICAL CENTER

مركز أوركييد الطبي  
Health in Smile Beauty

Date: 20/2/2018

File Number: 1000978

اسم المريض

Patient Name: Kamealia Jomaid

Date Of Birth (تاريخ الميلاد): 2/8/1976 Gender (الجنس): M / F

Marital Status (الوضع الزوجي)

Nationality (الجنسية): Jordan

Phone No. (رقم الهاتف): 0525744451

Address (العنوان): Alsharjah

How did you know about us:

E-MAIL: tashtroushr@yahoo.com

الحالة الطبية Medical Condition	Yes/No لا/نعم	If 'YES' give details إذا كانت الإجابة نعم اذكر بالتفصيل
Recent or current drugs/Medical Treatment هل تتعاطى أي دوية أو تتلقى أي علاجات حديثة؟	لا/نعم	نعم
Corticosteroids/Immunosuppressant هل تتعاطى أي ستيرويدات أو مثبطات للمناعة؟	لا/نعم	نعم
Allergies هل لديك أي حساسية؟	لا/نعم	نعم
Surgical Operations, Serious illness هل أجريت أي عمليات جراحية أو تعاني من أي أمراض؟	لا/نعم	نعم
Cardiac surgery, Rheumatic fever, Endocarditis, Artificial heart valve, Congenital heart disease جراحة قلب، حمى روماتويد، التهاب عضف القلب، صمام قلب صناعي، أمراض القلب	لا/نعم	لا
High Blood Pressure, Bleeding disorders, Anticoagulants هل لديك ارتفاع في ضغط الدم، مشاكل في النزف أو تتعاطى أي مميعات للدم؟	لا/نعم	لا
Anemia, Leukemia (سرطان الدم) انيميا (فقر الدم)، لوكميما (سرطان الدم)	لا/نعم	نعم
Chest disease, Asthma, Bronchitis, TB, Other أمراض صدرية، أزمة تنفسية، التهاب في الشعبات، السل، أمراض أخرى	لا/نعم	نعم ربي
Renal, Urinary, Sexually transmitted disease هل تعاني من أي أمراض بولية أو تناسلية؟	لا/نعم	نعم
For Ladies: Pregnancy, Contraceptive pill, Menstrual problems للستيدات: هل أنت حامل؟ هل تتعاطين أي موانع للحمل؟ هل تعانين من مشاكل في الدورة الشهرية	لا/نعم	لا
Hepatitis, Jaundice, Other liver diseases التهاب الكبد الوبائي، الصفراء، أي أمراض كبدية أخرى	لا/نعم	نعم
Peptic ulcer, Crohn's ulcerative colitis, Other قرحة معوية، داء كرون، أي أمراض معوية أخرى؟	لا/نعم	نعم
Epilepsy, or any other neurological disease هل تعاني من الصرع أو أي أمراض في الجهاز العصبي؟	لا/نعم	نعم
Thyroid Diseases, Diabetes هل تعاني من مرض السكري أو أمراض الغدة الدرقية؟	لا/نعم	نعم
Other conditions MSU, HIV...etc هل تعاني من أي أمراض أخرى؟ فيروس الإيدز، فيروس الحلا البسيط...etc	لا/نعم	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 of 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 بتاتحاتي المرضية التي تم شرحها لي من قبل الطبيب المختص و التوقيع.
- أفهم أن بعض الإجراءات الطبية والتشخيصية الإضافية قد تكون ضرورية من أجل ترقية العلاج الأفضل.
- أفهم أنه من الممكن أن يكشف الطبيب خلال العلاج أموراً مختلفة عن ما نكر في الفحص الأولي والتي قد تتطلب إجراءات إضافية أو مختلفة عن تلك المخطط لها.
- أفوض الطبيب المعالج باتخاذ كل الإجراءات الطبية و العلاجات اللازمة و المطلوبة بحكم خبرته المهنية و العلمية.
- أقر أنه لم يتم تقديم أي ضمانات أو تفويض نتائج العلاجات و الإجراءات الطبية أو التجريبية العكسية أي، كما اتخيم الخطار و المضاعفات الناتجة عن عدم استكمال علاج حالتي المرضية.
- أفهم تماماً كافة الاخطار و المضاعفات التي قد تكون مصاحبة الفحوصات و الإجراءات العالجية و الجراحية.
- و أدرك أن بعض الإجراءات التشخيصية و العلاجية و الجراحية قد تؤدي إلى مضاعفات كالانقباض أو التوريم أو النزيف أو الألم أو الحساسية المرضية.
- أفهم أن هناك رسوم يدفعها يجب علي دفعها مقابل الخدمة العالجية و أن جميع الرسوم المطلوبة يجب أن تسدد بالكامل قبل الانتهاء من العلاج.
- أقر أن كافة المعلومات الطبية و التاريخ الطبي الذي قمت به لدى فتح الملف صحيحة و أفهم ان أي معلومات تتناقض بحالتي المرضية ستبقى سرية تماماً ولا يمكن الاطلاع عليها دون موافقتي.
- أقر أن لدي المعلومات الكافية لتقديم هذا الاقرار و ان هذا التوقيع قد تم شرحه لي بالكامل و انني قد قرأت و فهمت جميع تفاصيله و اخطاره و انني وافقت على كامله و اذني.

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

كريمة جمال

..... / .... / .....

## Patient Assessment

المؤشرات الحيوية  
 Vital Signs  
 الوزن (البرونة): Weight (Kg)  
 الطول (الطول): Height (cm)  
 النبض (النبض): Pulse (ppm)  
 ضغط الدم (ضغط الدم): Blood Pressure (mmHg)  
 فصيلة الدم (دم): Blood Type  
 سكر الدم (سكر الدم): Blood Sugar

سبب زيارة المريض للعيادة  
Chief Complaint

Saxenda  
 (liraglutide)  
 Recommended from doctors but not yet taken

التاريخ المرضي: Disease History

Asthma

## الحساسيات: Allergies

الأدوية: Medications

10mg Crestor 1  
 750 Glucophage  
 vit D once per week 50,000  
 Not yet started  
 2 per day

الحمل: Pregnancy

## عمليات سابقة ، الجراحات: Previous Surgeries, Hospitalization

عمليات سابقة ، الجراحات: Previous Surgeries, Hospitalization

التدخين (Smoking): Y / N

التدخين الكحول (Alcohol): Y / N

التدخين المخدرات (Drugs): Y / N

## العلامات العامة والمسرورية: General &amp; Clinical Findings

## الفحص: Examination

## المصور الشعاعية: Radiography

## التشخيص: Diagnosis

File No: .....

Date: / /

Treatment Plan خطة العلاج

5 w/L sessions + 5 consultation

3kg Per month.

Doctor's Signature and Stamp:

.....





PATIENT NAME:

FILE NO#:

DATE	TREATMENT	PAYMENT	BALANCE	SIGNATURE
20/9/18	3kg 5 wks sessions + 5 Consultation	2000 Dh		Balga
2/10/18	Endymed 1st session abdomen Nose up - 101 cm down - 102 cm			Balga
30/10	Endymed (Abdominal area)			
7-11	Endymed (buttocks)			
13/11	Package of 5 sessions	2000 ₪		
17/11/18	1st session endymed buttocks. - 112 cm → 108 cm →			Balga
27/11	2nd session - 108 cm →			Balga
4/12/18	3rd session - 107 cm.			Balga
22/12/18	4th SESSION 107 cm.			
5/1/19	5th session - 103.5 cm (Abdomen)			Balga
12/1/19	Endymed session abdomen			Balga
23/1/19	LHR full bikini (Deka)			Balga
23/1/19	LHR Full bikini (Deka)			Balga
23/1/19	LHR Full bikini (Deka)			Balga
23/11/2019	sagging face open pores			
	Plan: face threads (12) cogs Botox facial mesotherapy			
	<u>Botox (1ml)</u> 800			
	next app: 7/12: fu			

د. مروان الطبايع  
 Dr. Marwan Al Tabbaa  
 أخصائي جلدية  
 Dermatology specialist  
 License No. 1026  
 Orchid Medical Center



REDAD DATA

cAEAlOEBA83ODQxO\*

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	Kamealia,Kamal,Zaki,Jonaid	IDN:	784197661843918	Mother Name:	
Name (Ar)	كاملية كمال زكي جونيد	Card Number:	085060581	Mother Name (Ar):	
Title:		Nationality:	JOR	Family ID:	
Title(Ar):		Nationality (Ar):	الأردن		
Issue Date:	23/08/2017	Sex:	F	Sponsor Type:	03
Expiry Date:	22/08/2020	Date of Birth:	12/08/1976	Sponsor Name:	راند صلاح الدين الططوطون
Marital Status:	02	Husband IDN:		Sponsor Number:	43397407
Residency Type:	03	Residency Number:	20120173632299	Residency Expiry:	22/08/2020
ID Type:	IL	Occupation:	99	Occupation Field:	00



Photo

Signature Image

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

9/22/2018

File No : 27861  
 Patient Name : كميليا كمال زكي جنيب  
 Patient Loc :  
 Request Date : 27/08/2018 12:54  
 Entered Result : 27/08/2018 15:21

Order no : 186361  
 Doctor Name : ايناس فؤاد اسماعيل يونس  
 Gender : Female  
 Age : 42 Years Old

Hematology			SI
	conv		
Complete Blood Cell Count			g/L
Hemoglobin	12.9	129	120 - 150
	Ref.R : 12 - 15		
PCV	38.8	38.8	%
	Ref.R : 37 - 47		
Erythrocytes, Total Count	4.6	X10 <sup>12</sup> /L	4.6
	Ref.R : 4.2 - 5.4		X10 <sup>12</sup> /L
Mean Cell Volume	84	fL	fL
	Ref.R : 76 - 99		
Mean Cell Hb	28	pg	pg
	Ref.R : 27 - 31		
Mean Cell Hb Concentration	33	mg/dL	330
	Ref.R : 32 - 36		g/L
Red Cell Distribution Width	14.2	%	%
	Ref.R : 10.2 - 14.5		
White Blood Cells	6.1	X10 <sup>9</sup> /L	X10 <sup>9</sup> /L
	Ref.R : 4.5 - 10		
Neutrophils	54	%	%
	Ref.R :		
Lymphocytes	35	%	%
	Ref.R :		
Monocytes	8	%	%
	Ref.R :		
Eosinophils	2	%	%
	Ref.R :		
Basophils	1	%	%
	Ref.R :		

Lab. Director : M.D Falak Qadri

Jordan - Amman - P.O.Box - Tel :962

1 / 5

Tel. 962 500 9000 Fax 962 500 9027



File No : 27861  
Patient Name : كمييا كمال زكي جنيذ  
Patient Loc :  
Request Date : 27/08/2018 12:54  
Entered Result : 27/08/2018 15:21

Order no : 186361  
Doctor Name : ايناس فؤاد اسماعيل يونس  
Gender : Female  
Age : 42 Years Old

Hematology		
Complete Blood Cell Count	292	X10 <sup>9</sup> /L 292
Platelets Count	Ref.R : 150 - 450	150 - 450 X10 <sup>9</sup> /L

**Lab. Director : M.D Falak Qadri**

Jordan - Amman - P.O.Box - Tel:962

2 / 5

Tel. 962 500 9000 Fax 962 500 9027

File No : 27861  
 Patient Name : كمييا كمال زكي جنيب  
 Patient Loc :  
 Request Date : 27/08/2018 12:54  
 Enterd Result : 27/08/2018 15:21

Order no : 186361  
 Doctor Name : ايمن فؤاد اسماعيل يونس  
 Gender : Female  
 Age : 42 Years Old

Endocrinology and Immunology			
	conv		SI
Vitamin B12	204	pg/mL	pmol/L
	Ref.R:180 - 888	150.55	133 - 655
17.Beta.Estradiol	51	pg/mL	SI
	Ref.R : M : ND -206 pmol/l F : Follicular ND - 587 pmol/l Day 2 to 3 ND -308 pmol/l Preiovulatory 124-1468 pmol/l Luteal phase :101 - 905 pmol/l Postmenopause :<5.00-54.7		
Follicle-Stimulating Horm.	7.24	mIU/mL	IU/L
	Ref.R : Follicular phase:3.5-12.5 mIU/mL Ovulation phase :4.7-21.5 Luteal phase :1.7-7.7 Postmenopause:25.8-134.8 Males :1.5-12.4		
Luteinizing Hormone, Serum.	7.22	mIU/mL	SI
	Ref.R : Follicular phase :2.4-12.6 Ovulation phase :14.0-95.6 Luteal Phase :1.0-11.4 Postmenopause :7.7-58.5 Males :2.0-8.0		
Prolactin, Serum Level	14.1	ng/mL	SI
	Ref.R : 6 - 29.9		
Thyroid Stimulating Horm.	1.43	uIU/mL	SI
	Ref.R : 0.27 - 4.2		

Lab. Director : M.D Falak Qadri

Jordan - Amman - P.O.Box - Tel :962

4 / 5

Tel. 962 500 9000 Fax 962 500 9027

File No : 27861  
 Patient Name : كمييا كمال زكي جنيدي  
 Patient Loc :  
 Request Date : 27/08/2018 12:54  
 Entered Result : 27/08/2018 15:21

Order no : 186361  
 Doctor Name : ايناس فؤاد اسماعيل يونس  
 Gender : Female  
 Age : 42 Years Old

Biochemistry		
	conv	SI
Glycosylated Haemoglobin	5.5 %	5.5 %
Ref.R : 4.8 - 5.9 /		
Lipid profile	conv	SI
Fasting Blood Sugar	112 mg/dL	6.27 mmol/L
Ref.R : Normal 70 -100 mg/dL Impaired FBS: 100 -125 mg/dL Diabetis more than 126 mg/dL		
Cholesterol,Serum	193 mg/dL	5.01 mg/dL
Ref.R : 50 - 200		
HDL-Cholesterol	46 mg/dL	
Ref.R : 45 - 65		
LDL-Cholesterol	145 mg/dL	3.77 mmol/L
Ref.R : Optimal : Less Than 100 mg/dL Low risk: 100-129 mg/dL Moderate risk: 130-160 mg/dL High risk : More Than 160 mg/dL Preferable for (DM & CVD pateints : 70 mg/dL		
Chol/HDL Ratio	4.1	4.1
Ref.R : Optimal : Less Than 4.0 Risk : More Than 5.0		
Triglycerides, Serum	88 mg/dL	0.96 mmol/L
Ref.R : 40 - 150		

Lab. Director : M.D Falak Qadri

Jordan - Amman - P.O.Box - Tel :962

3 / 5

Tel. 962 500 9000 Fax 962 500 9027

File No : 27861  
Patient Name : كميليا كمال زكي جنيدي  
Patient Loc :  
Request Date : 27/08/2018 12:54  
Enterd Result : 27/08/2018 15:21

Order no : 186361  
Doctor Name : ايناس فؤاد اسماعيل يونس  
Gender : Female  
Age : 42 Years Old

Endocrinology and Immunology		
	conv	SI
25-Hydroxy Vitamin D	8 ng/mL	20 nmol/L
<b>Ref.R :</b> Deficiency : Less Than 20 ng/mL Insufficiency:20-29 ng/mL Sufficiency :30-100 ng/mL Toxicity :More Than 100 ng/mL		
Deficiency :Less Than 50 nmol/L Insufficiency:50-74 nmol/L Sufficiency :50-250 nmol/L Toxicity :More Than 250 nmol/L		

Lab. Director : M.D Falak Qadri

Jordan - Amman - P.O.Box - Tel :962

5 / 5

Tel. 962 500 9000 Fax 962 500 9027

240918-1

Height

Age

Gender  
Female

Test Date & Time  
22.09.2018. 15:40

### Body Composition Analysis

Total amount of water in body	Total Body Water	(L)	32.8 ( 26.0~31.8 )
For building muscles	Protein	(kg)	8.9 ( 6.9~8.5 )
For strengthening bones	Minerals	(kg)	3.04 ( 2.40~2.94 )
For storing excess energy	Body Fat Mass	(kg)	45.4 ( 10.2~16.3 )
Sum of the above	Weight	(kg)	90.1 ( 43.3~58.7 )

InBody Score

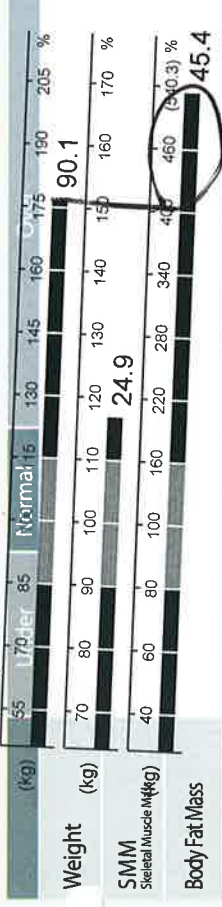
53/100 Points

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

### Weight Control

Target Weight	58.0 kg
Weight Control	-32.1 kg
Fat Control	-32.1 kg
Muscle Control	0.0 kg

### Muscle-Fat Analysis



### Obesity Evaluation

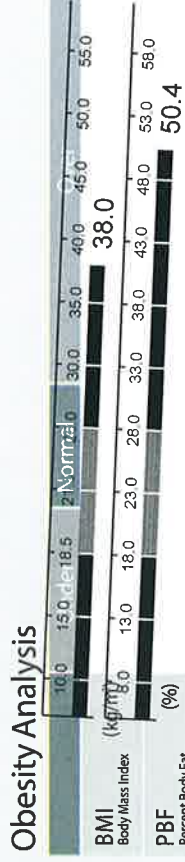
BMI	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Under <input type="checkbox"/> Slightly Over <input checked="" type="checkbox"/> Over
PBF	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Slightly Over <input checked="" type="checkbox"/> Over

### Waist-Hip Ratio

1.02

### Visceral Fat Level

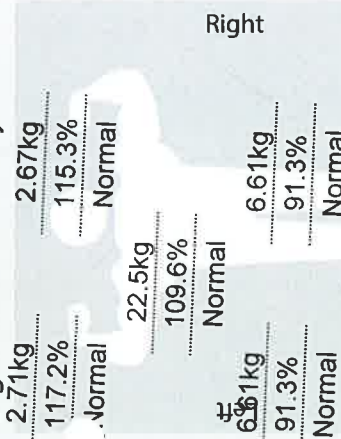
Level 20



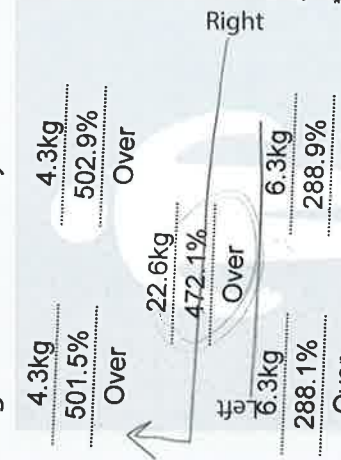
### Research Parameters

Fat Free Mass	44.7 kg
Basal Metabolic Rate	1335 kcal ( 1719~2018 )
Obesity Degree	177 % ( 90~110 )
Recommended calorie intake	1761 kcal

### Segmental Lean Analysis



### Segmental Fat Analysis



### Calorie Expenditure of Exercise

Golf	159	Gateball	171
Walking	180	Yoga	180
Badminton	204	Table Tennis	204
Tennis	270	Bicycling	270
Boxing	270	Basketball	270
Mountain Climbing	294	Jumping Rope	315
Aerobics	315	Jogging	315
Soccer	315	Swimming	315
Japanese Fencing	451	Racketball	451
Squash	451	Taekwondo	451

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

### Results Interpretation QR Code

Scan the QR Code to see more detail.



### Body Composition History

Weight (kg)	24.9
SMM (Skeletal Muscle Mass) (%)	50.4
PBF (Percent Body Fat)	

### Impedance

Z(Ω) 20 kHz	359.7	351.3	22.9	274.3	272.9
100 kHz	316.8	309.8	19.1	239.8	238.3





مركز أوركيد الطبي  
ORCHID MEDICAL CENTER

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

Dietary Consultation

تصوُّح / استشارة غذائية

Dietary consultation involves a health profile. The purpose of the health profile is not to establish a diagnosis, but rather to determine a client's health status in order to guide his/her weight control plan. A client may be advised to seek medical advice based on his/her health profile.

Date: 22/9/2018

File Number: 1000978

Patient Name: Kamealia Jonaid

إسم المريض:

Current Weight (الوزن الحالي):

Weight 1 year ago (الوزن السنة الماضية):

Minimum Adult Weight (أقل وزن):

Maximum Adult Weight (أعلى وزن):

Age:

Age:

Do You Exercis (هل تقوم بالتمارين الرياضية) : Yes / No

Exercise Type (نوع التمرين) : How Often (كم مرع)

Have You Been on a diet before? Yes / No

هل انتظمت سابقا بأي حمية غذائية؟ نعم / لا

If yes, please specify which diet(s) and why you think it didn't work for you?

إذا كانت الاجابة نعم ، لماذا تعتقد ان تلك الحمية لم تكن مناسبة لك؟

yes

On a scale of 1 to 10, Indicate the level of importance you give to losing weight with professionally supervised weight

loss method

بمقياس 1-10 ، حدد درجة اهمية فقدانك للوزن تحت اشراف المختصين

Least Importance 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 More Importance

How Many Children Do You Have? 5

كم عدد اطفالك؟

Who does the most cooking at home? her self

من يقوم بطهي الطعام غالبا في المنزل؟

On Average how many hours do you sleep per night? 3 Hours

ما هو معدل ساعات نومك ليلا؟

water 500ml  
Hot.

Dislike sweet / Ships.  
arabic sweet / Sour biscuit.  
العادات الغذائية → Red meat or meat. Orange  
10 am  
Mango  
Guava

Eating Habits  
Breakfast  
Do You Have Breakfast Every Morning? Yes Sometimes No Never  
Approximate time: 10 am  
Details:  
→ Zolatino narsad (C nuts).  
→ Turkish coffee

Do You Have a Snack Before Lunch? Yes Sometimes No Never  
Approximate time: 11 pm

Details:  
(2) Toast Bread + Murtadarla on Cheese  
C juice (Marai lemon or Carrot juice or Orange juice)  
+ dates (5-6) P.S. + or tea without sugar on 1/2 tea spoon

\* / Hufe + Rocca + cherries tomato lunch  
Do You Have Lunch Every Morning? Yes Sometimes No Never  
Approximate time: 3 PM

Details:  
3 PM

Do You Have a Snack Before dinner? Yes Sometimes No Never  
Approximate time:

Details:

Dinner  
العشاء  
~~6:30 pm - 7:30 pm~~

Do You Have Lunch Every Morning? Yes Sometimes No Never  
Approximate time:  
Details:  
→ Mansaf.  
→ Maqluba.  
→ Kabsa  
→ Maccaroni, Masala  
→ Feteerje  
→ mlakelys Okva / keas.

Do You Have a Snack Before dinner? Yes Sometimes No Never  
Approximate time:

Details:  
Fruits (Strawberries, Raspberries, Plums)  
+ chips + Cocco butter cheese, Popcorn, Nuts.

Like Food  
chix, Fish, egg, lemon, grapefruit, Bonah.  
Ka Car. - white - steak, tuna, like  
Eggs on Sunflower seeds.  
Eggs on Sunflower seeds.

### Consent Form For Nutritionist Weight loss Method

I confirm that the information that I have provided and that is recorded by me on this health profile is true, complete and accurate and that I have not withheld or otherwise omitted. weather in whole or in part, any information concerning my health status. in this respect, I confirm that I have disclosed all past and present physical/ or mental health problems or concerns that I have experienced, diagnosis and/or surgeries that I have had, medications and supplements that were prescribed to me or that I have taken.

Without limitation to the foregoing I specifically confirm that I do not have the conditions and that I am not taking any medications. Furthermore, I understand that I should not be undertaking or otherwise following the weight loss method if I have any of the said conditions or if I am currently taking any of the said medications unless I specifically consult with a medical doctor while I am on weight loss method, and provide documentation confirming the foregoing.

I understand that if I have any of the aforementioned conditions or if I am currently taking any of the aforementioned medication, or I have not disclosed same to the center and nevertheless chose to go on professional weight loss method without specific supervision, such decision will be completely voluntary, and I release and discharge the center as the laboratories or any employee from any and all damages, liabilities, claims and causes of action of any nature whatsoever that may result from such voluntary decision.

I confirm that the Nutritionist has explained to me that I have had the opportunity to ask questions relating to the weight control method, and that I have been provided with the answers to such questions and that I understand the importance of strictly following the weight control method as explained to me verbally and in the materials provided to me, both before and during the weight control method

without limitation to the foregoing, I confirm that I have been advised that because the weight control method limits the ingestion of certain goods, it is important that I consume the recommended vitamins and minerals while i'm on the weight control method.

I undertake to disclose immediately to the center and nutritionist all the changes in my health status, discomfort, symptoms or other health concerns that I may experience while I am on the weight control method.

### نموذج اقرار التحكم بالوزن تحت اشراف اخصائي تغذية

اقر ان كافة المعلومات التي قمت بالإدلاء بها في ملفي الطبي صحيحة و كاملة و دقيقة و اني لم أخف أي معلومات تتعلق بصحتي أو عاداتي الغذائية جزئيا أو كليا. و اقر اني قد قدمت كافة المعلومات المتعلقة بصحتي الجسمانية و النفسية و اي حالة مرضية كنت قد مررت بها و كافة الجراحات التي قد أجريت لي و الادوية و المكملات التي قد وصفت لي او اقوم بتناولها حاليا.

و اقر انه ليس لدي اي حالات مرضية من التي سبق ذكرها في الملف الطبي لا تناول أي أدوية عدا عن التي أوضحت عنها في الملف الطبي و اتقهم انني لا يجب ان اتعاطى أي أدوية خلال او بعد اتباعي لطريقة التحكم بالوزن تحت اشراف الاخصائي دون استشارة طبيب و دون اعلاصي لخصائي التغذية بهذه الادوية او المكملات و ابراز الوثائق الرسمية التي تدل على ذلك.

اتقهم ان تعاطي أي أدوية دون اعلاصي لخصائي التغذية او خصوصي لطرق تحكم للوزن دون اعلاصي للاخصائي و دون اشراف المختصين هو قرار شخصي و اختياري. و أعفي الاخصائي و الطبيب و المركز و أي من موظفي من تبعات هذا القرار و لا يحق لي المطالبة بأي تعويض عن الاضرار الناتجة عن هذا القرار الاختياري.

اقر ان اخصائية التغذية قد أتاحت لي الفرصة كاملة لطرح اي اسئلة تتعلق بطريقة التحكم بالوزن، و انه قد تمت اجابة كافة اسئلتي بشكل كاف و كامل. و اني اتقهم اهمية اتباعي لطريقة التحكم بالوزن بدقة كما تم شرحها لي شفويا و من خلال المواد المكتوبة التي تم تزويدي بها و الالتزام بكافة التعليمات قبل و بعد اتباعي لطرق التحكم بالوزن.

بالإضافة الى ما سبق اقر انه قد تم اعلاصي أنه بسبب اتباعي لطريقة التحكم بالوزن فإنه يجب تناول بعض الفيتامينات و المعادن و المكملات الغذائية و انه يجب الالتزام بتناول هذه المكملات بينما اتبع وسيلة التحكم بالوزن.

اتعهد باخبار المركز و اخصائية التغذية فورا عن أي تغييرات في حالتي الصحية او اي ضيق او اعراض او اي مشاكل صحية قد يتعرض لها بينما اخضع لوسيلة التحكم بالوزن.



مركز أوركيد الطبي  
ORCHID MEDICAL CENTER

2,100.00

RECEIPT VOUCHER (No.REC-001300)

Date:22-09-2018

Receive from Mr./Mrs./M/s. 1000978 - KAMEALIA JONAIID - 971525744451

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: 22-09-2018

Being

Made by **Ghada**

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

Diabetic type DM2.

DIETARY ASSESSMENT		تقييم النظام الغذائي	
Food Intolerance (if any)	meat, Butter		
Acidity / Heart Burn / Constipation	— None	11am (B.F)	1200k-cal
No. of meals consumed / day	2 main meals	1pm (S1)	Chocolate Bar Protein
Veg / Non Veg / Ovo Veg	only meat no.	4pm (L)	
Frequency of eating out / week	once a week	5:30pm (S2)	
Diet Recall - Total Calories (Kcal)	1600-2000 kcal	7:30pm (D)	
CHO (gm)	↑ CHO	9:30pm (S3)	
Protein (gm)	↑ P		
Fat (gm)	↑ F		
Lifestyle	Sedentary / Moderate / Heavy		
Diet Advised - Total calories (Kcal)	1800 kcal / 1400		
CHO (gm)	160g		
Protein (gm)	120g		
Fat (gm)	53g		
Remarks	water: 3L Daily		
Counsellor's Name	Bakur	ماء جوز الهند / البرتقال / الليمون / الخس	
Client's Signature		okra, molukia, spanish, peas, Cauliflower	
Date	25/9/18		

- 2 Capsul Fat Burner
- Alovera Gul. (40kcal 12g) → CHO
- Powder (20) Fiber (to full your stomach and no feed)
- Garcinia Plus (capsul)
- Therm Forever (capsul) Chrome
- Amino BCAA





مركز أوركيد الطبي  
ORCHID MEDICAL CENTER

AED 525.00

RECEIPT VOUCHER (No.REC-007054)

Date:14-01-2020

Receive from Mr./Mrs./M/s. 1000978 - KAMEALIA JONAIID - 971525744451

The sum of Dhs. **Five Hundred Twenty-Five Dirhams and Zero Fils Only**

By Cash **525.00** / By Credit Card **0.00** / By Cheque **0.00** / By Bank Transfer **0.00** / By Allocated **0.00**

Bank: Cheque No.

Date: 14-01-2020

Being **she take 6 sessios underarms+vat**

Made by **Rana**

- 1.Any Advance refund will be accepted within 48 hours for 25% of deduction from the total amount.
- 2.Treatment includes lab cost is non-refundable.
- 3.After 48 hours No refundable accepted

Confirmed by : 1000978 - KAMEALIA JONAIID - 971525744451

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



تم الحجز ل: **ED FOR**

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 Deviation		رمز النشاط Activity Code	تغيير Deviation	توقيع الاختصاصي Physio. Sign	توقيع العميل Client's Sign
							اخصائي تغذية Dietician					
	25/9/18	90.1		/	/	Diet plan given			Balsa			
	2/10/18	88.8 kg	/		END.	Diet plan + follow up			Balsa			
	9/10/18	88.4 kg			END.	Diet plan + follow up			Balsa			
	16/10/18	87.8 kg			/	Diet plan only			look at 9 diet Balsa			
	30/10/18	85.5 kg	/	/	END.	Diet plan						
Net Wt. Loss خسارة الوزن الصافي	86/11/18	85.4			END.	Diet plan to following						

Net Wt. Loss خسارة الوزن الصافي

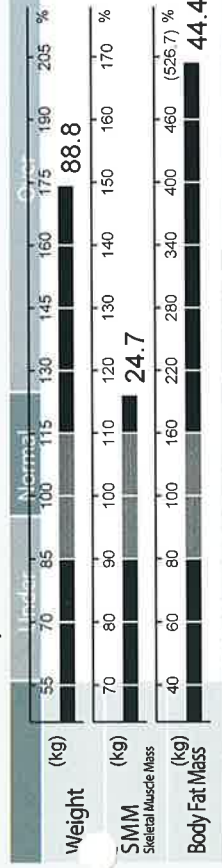
Wt. Gain زيادة الوزن

Balance Sessions الجلسات المتبقية

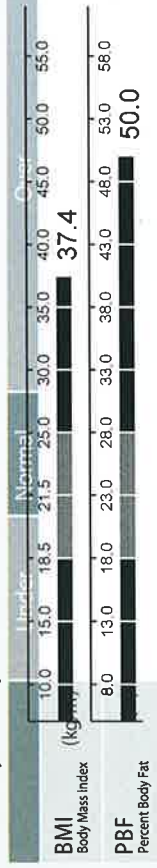
## Body Composition Analysis

Total amount of water in body	Total Body Water	(L)	32.6 ( 26.0~31.8 )
For building muscles	Protein	(kg)	8.9 ( 6.9~8.5 )
For strengthening bones	Minerals	(kg)	2.93 ( 2.40~2.94 )
For storing excess energy	Body Fat Mass	(kg)	44.4 ( 10.2~16.3 )
Sum of the above	Weight	(kg)	88.8 ( 43.3~58.7 )

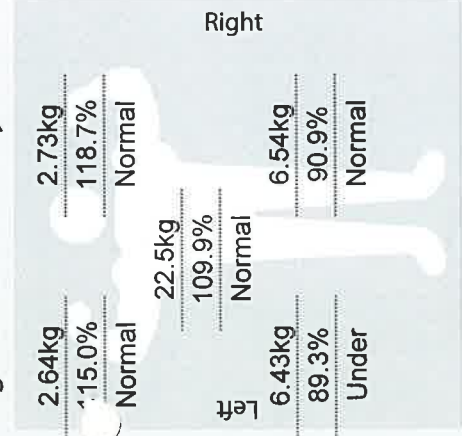
## Muscle-Fat Analysis



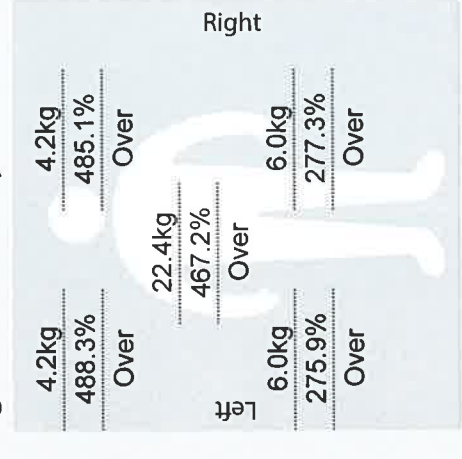
## Obesity Analysis



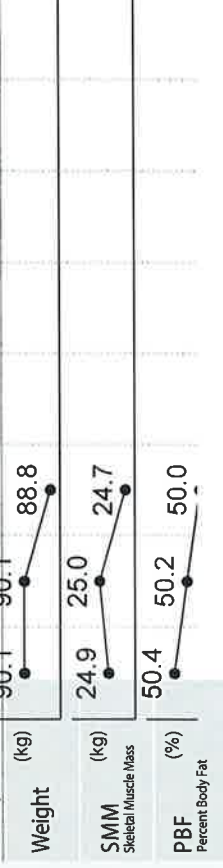
## Segmental Lean Analysis



## Segmental Fat Analysis



## Body Composition History



## InBody Score

54/100 Points

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

## Weight Control

Target Weight	57.7 kg
Weight Control	- 31.1 kg
Fat Control	- 31.1 kg
Muscle Control	0.0 kg

## Obesity Evaluation

BMI	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Under <input type="checkbox"/> Slightly Over <input checked="" type="checkbox"/> Over
PBF	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Slightly Over <input checked="" type="checkbox"/> Over

## Waist-Hip Ratio



## Visceral Fat Level



## Research Parameters

Fat Free Mass	44.4 kg
Basal Metabolic Rate	1330 kcal ( 1699~1995 )
Obesity Degree	174 % ( 90~110 )
Recommended calorie intake	1747 kcal

## Calorie Expenditure of Exercise

Golf	156	Gateball	169
Walking	178	Yoga	178
Badminton	201	Table Tennis	201
Tennis	266	Bicycling	266
Boxing	266	Basketball	266
Mountain Climbing	290	Jumping Rope	311
Aerobics	311	Jogging	311
Soccer	311	Swimming	311
Japanese Fencing	444	Racketball	444
Squash	444	Taekwondo	444

\*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	347.0	362.8	22.4	275.7	285.2
100 kHz	307.3	321.2	18.7	240.5	248.7



220918-1

Height  
154cm

Age  
42

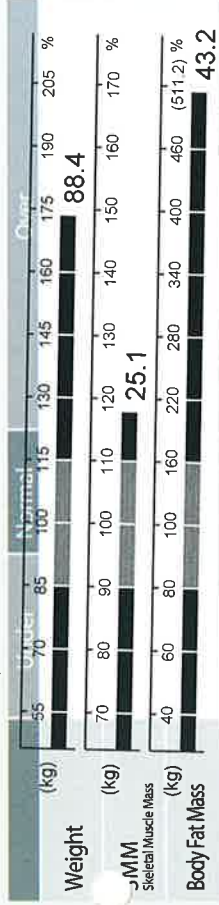
Gender  
Female

Test Date & Time  
09.10.2018. 12:35

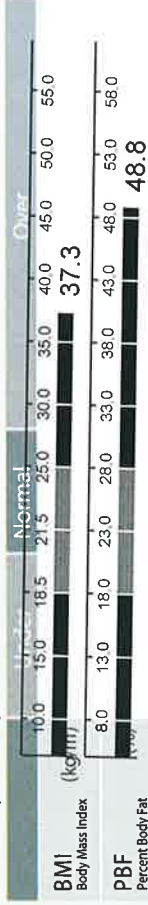
## Body Composition Analysis

Total amount of water in body	Total Body Water	(L)	33.1 ( 26.0~31.8 )
For building muscles	Protein	(kg)	9.1 ( 6.9~8.5 )
For strengthening bones	Minerals	(kg)	3.05 ( 2.40~2.94 )
For storing excess energy	Body Fat Mass	(kg)	43.2 ( 10.2~16.3 )
Sum of the above	Weight	(kg)	88.4 ( 43.3~58.7 )

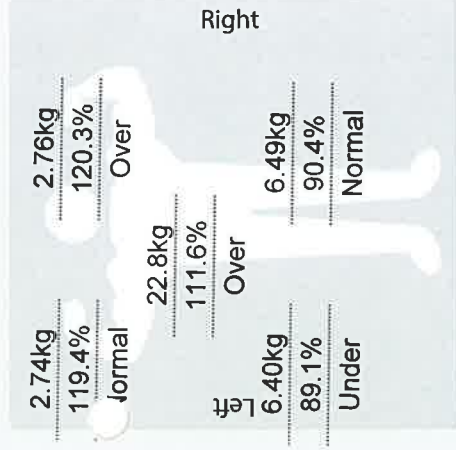
## Muscle-Fat Analysis



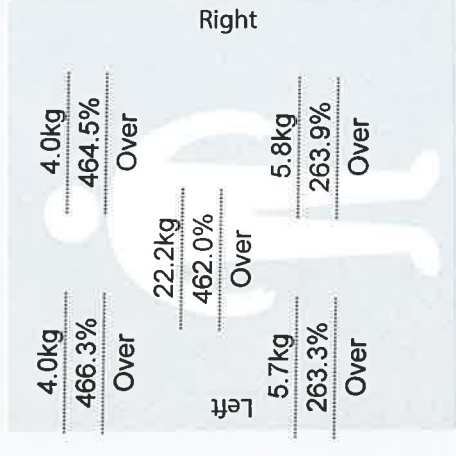
## Obesity Analysis



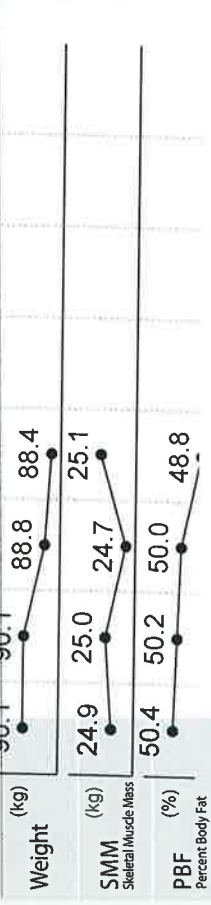
## Segmental Lean Analysis



## Segmental Fat Analysis



## Body Composition History



## InBody Score

56 / 100 Points

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

## Weight Control

Target Weight	58.7 kg
Weight Control	- 29.7 kg
Fat Control	- 29.7 kg
Muscle Control	0.0 kg

## Obesity Evaluation

BMI  Normal  Under  Slightly Over  Over

PBF  Normal  Slightly Over  Over

## Waist-Hip Ratio



## Visceral Fat Level



## Research Parameters

Fat Free Mass	45.2 kg
Basal Metabolic Rate	1347 kcal ( 1693~1987 )
Obesity Degree	173 % ( 90~110 )
Recommended calorie intake	1743 kcal

## Calorie Expenditure of Exercise

Golf	156	Gateball	168
Walking	177	Yoga	177
Badminton	200	Table Tennis	200
Tennis	265	Bicycling	265
Boxing	265	Basketball	265
Mountain Climbing	288	Jumping Rope	309
Aerobics	309	Jogging	309
Soccer	309	Swimming	309
Japanese Fencing	442	Racketball	442
Squash	442	Taekwondo	442

\* 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	345.9	21.1	277.3	285.6	
	100 kHz	306.0	309.7	17.7	242.5	248.9

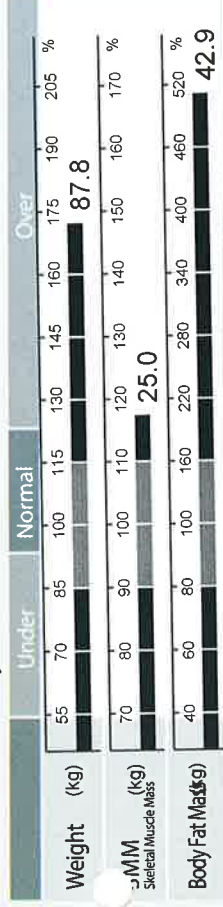


ID 220918-1 | Height 154cm | Age 42 | Gender Female | Test Date & Time 10.10.2018. 12:13

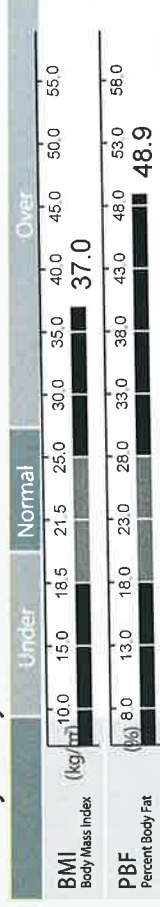
## Body Composition Analysis

Total amount of water in body	Total Body Water (L)	32.9 ( 26.0~31.8 )
For building muscles	Protein (kg)	9.0 ( 6.9~8.5 )
For strengthening bones	Minerals (kg)	3.04 ( 2.40~2.94 )
For storing excess energy	Body Fat Mass (kg)	42.9 ( 10.2~16.3 )
Sum of the above	Weight (kg)	87.8 ( 43.3~58.7 )

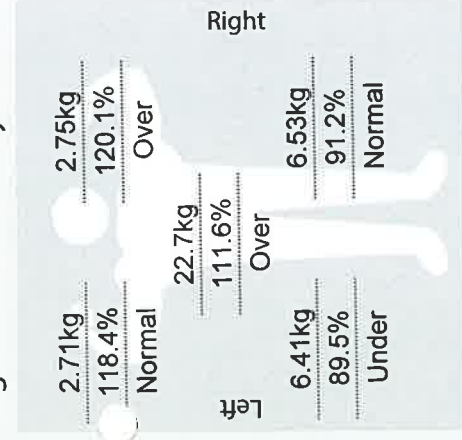
## Muscle-Fat Analysis



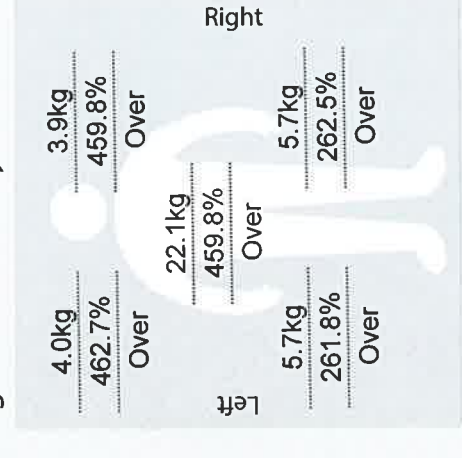
## Obesity Analysis



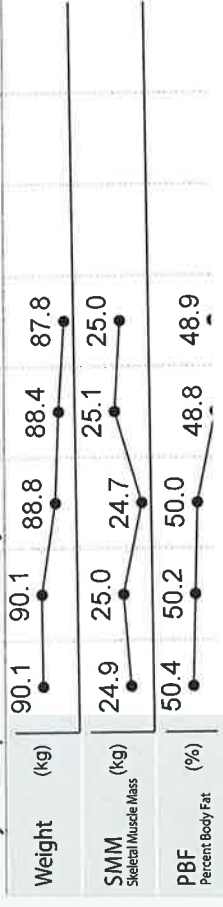
## Segmental Lean Analysis



## Segmental Fat Analysis



## Body Composition History



## InBody Score

56 / 100 Points

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

## Weight Control

Target Weight 58.3 kg  
Weight Control -29.5 kg  
Fat Control -29.5 kg  
Muscle Control 0.0 kg

## Obesity Evaluation

BMI  Normal  Under  Slightly Over  Over

PBF  Normal  Slightly Over  Over

## Waist-Hip Ratio



## Visceral Fat Level



## Research Parameters

Fat Free Mass 44.9 kg  
Basal Metabolic Rate 1339 kcal ( 1684~1976 )  
Obesity Degree 172 % ( 90~110 )  
Recommended calorie intake 1736 kcal

## Calorie Expenditure of Exercise

Golf	155	Gateball	167
Walking	176	Yoga	176
Badminton	198	Table Tennis	198
Tennis	263	Bicycling	263
Boxing	263	Basketball	263
Mountain Climbing	286	Jumping Rope	307
Aerobics	307	Jogging	307
Soccer	307	Swimming	307
Japanese Fencing	439	Racketball	439
Squash	439	Taekwondo	439

\*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 | 348.2 355.0 22.2 282.4 294.1  
100 kHz | 307.9 314.6 18.6 245.0 254.3

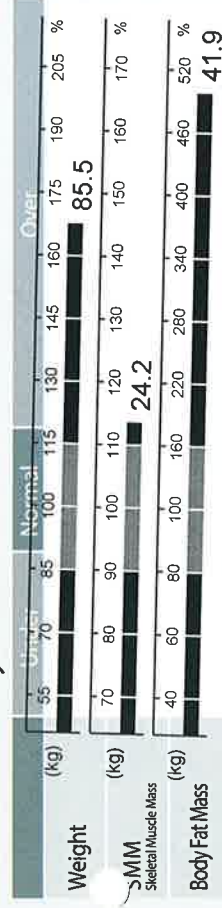
↓ kamik 4  
3.2 kg  
Very Good

ID 220918-1 | Height 154cm | Age 42 | Gender Female | Test Date & Time 30.10.2018. 13:16

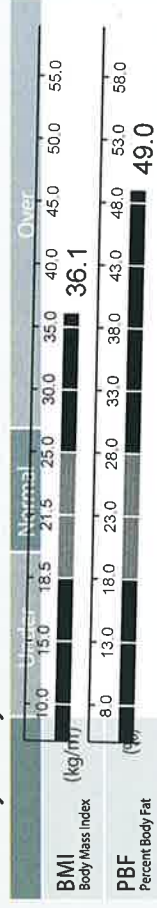
## Body Composition Analysis

Total amount of water in body	Total Body Water	(L)	31.9 ( 26.0~31.8 )
For building muscles	Protein	(kg)	8.7 ( 6.9~8.5 )
For strengthening bones	Minerals	(kg)	3.02 ( 2.40~2.94 )
For storing excess energy	Body Fat Mass	(kg)	41.9 ( 10.2~16.3 )
Sum of the above	Weight	(kg)	85.5 ( 43.3~58.7 )

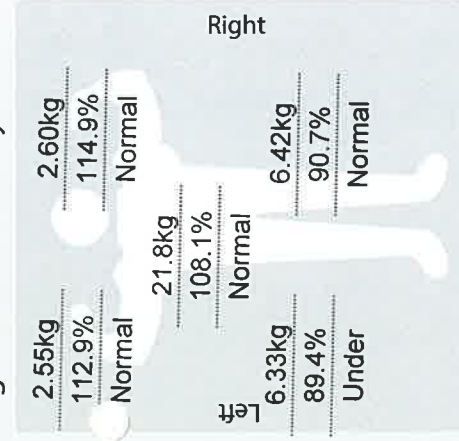
## Muscle-Fat Analysis



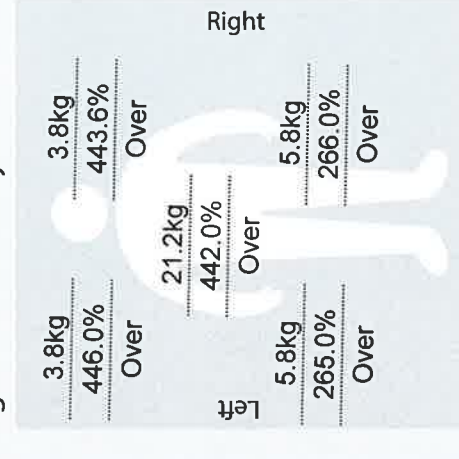
## Obesity Analysis



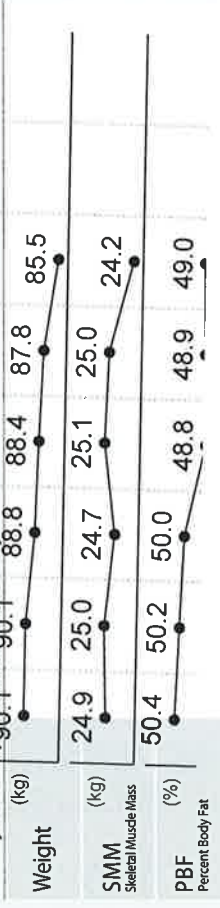
## Segmental Lean Analysis



## Segmental Fat Analysis



## Body Composition History



## InBody Score

55 / 100 Points

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

## Weight Control

Target Weight 56.6 kg  
Weight Control -28.9 kg  
Fat Control -28.9 kg  
Muscle Control 0.0 kg

## Obesity Evaluation

BMI  Normal  Under  Slightly Over  Over  
PBF  Normal  Slightly Over  Over

## Waist-Hip Ratio



## Visceral Fat Level



## Research Parameters

Fat Free Mass 43.6 kg  
Basal Metabolic Rate 1312 kcal ( 1650~1934 )  
Obesity Degree 168 % ( 90~110 )  
Recommended calorie intake 1712 kcal

## Calorie Expenditure of Exercise

Golf	151	Gateball	162
Walking	171	Yoga	171
Badminton	193	Table Tennis	193
Tennis	257	Bicycling	257
Boxing	257	Basketball	257
Mountain Climbing	279	Jumping Rope	299
Aerobics	299	Jogging	299
Soccer	299	Swimming	299
Japanese Fencing	428	Racketball	428
Squash	428	Taekwondo	428

\* 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 353.8 362.4 22.8 275.3 282.5  
100 kHz 314.6 322.6 19.4 240.6 246.5

ID 220918-1

Height 154cm

Age 42

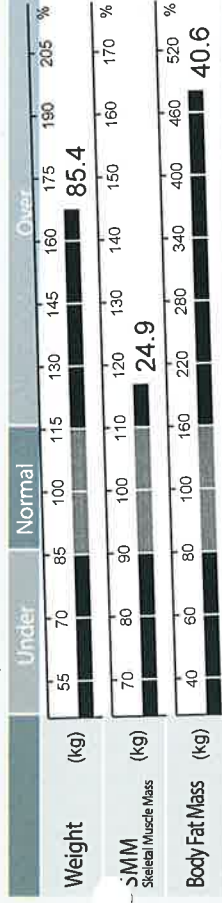
Gender Female

Test Date & Time 06.11.2018. 13:15

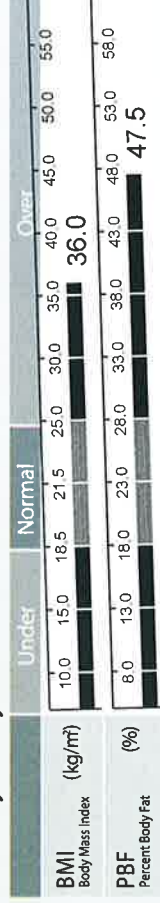
### Body Composition Analysis

Total amount of water in body	Total Body Water (L)	32.8 ( 26.0~31.8 )
For building muscles	Protein (kg)	9.0 ( 6.9~8.5 )
For strengthening bones	Minerals (kg)	3.03 ( 2.40~2.94 )
For storing excess energy	Body Fat Mass (kg)	40.6 ( 10.2~16.3 )
Sum of the above	Weight (kg)	85.4 ( 43.3~58.7 )

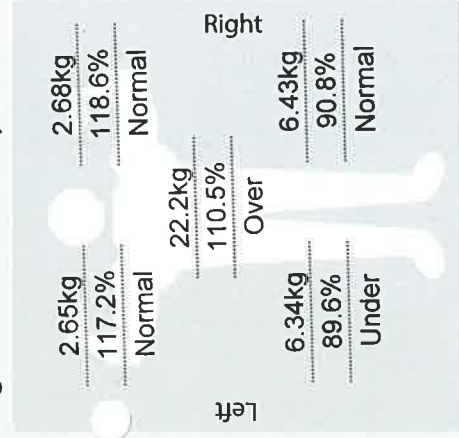
### Muscle-Fat Analysis



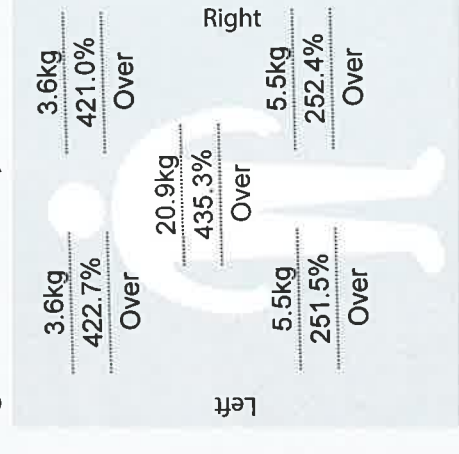
### Obesity Analysis



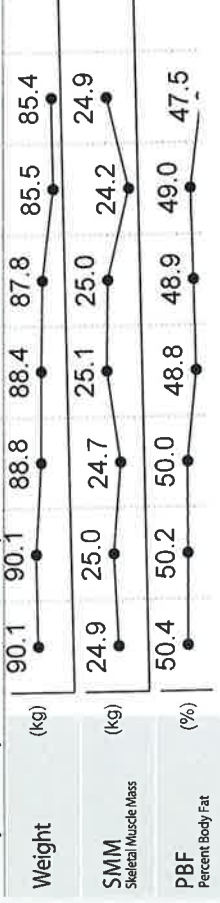
### Segmental Lean Analysis



### Segmental Fat Analysis



### Body Composition History



### InBody Score

58 / 100 Points

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

### Weight Control

Target Weight	58.2 kg
Weight Control	- 27.2 kg
Fat Control	- 27.2 kg
Muscle Control	0.0 kg

### Obesity Evaluation

BMI  Normal  Under  Slightly Over  Over

PBF  Normal  Slightly Over  Over

### Waist-Hip Ratio



### Visceral Fat Level



### Research Parameters

Fat Free Mass	44.8 kg
Basal Metabolic Rate	1338 kcal ( 1648~1932 )
Obesity Degree	167 % ( 90~110 )
Recommended calorie intake	1711 kcal

### Calorie Expenditure of Exercise

Golf	150	Gateball	162
Walking	171	Yoga	171
Badminton	193	Table Tennis	193
Tennis	256	Bicycling	256
Boxing	256	Basketball	256
Mountain Climbing	278	Jumping Rope	299
Aerobics	299	Jogging	299
Soccer	299	Swimming	299
Japanese Fencing	427	Racketball	427
Squash	427	Taekwondo	427

\* 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(α) 20 kHz	348.8	354.5	21.3	277.9
100 kHz	310.0	315.4	18.0	242.2



ID 240918-1 | Height 154cm | Age 42 | Gender Female | Test Date & Time 13.11.2018 13:09

## Body Composition Analysis

Total amount of water in body	Total Body Water (L)	32.7 ( 26.0~31.8 )
For building muscles	Protein (kg)	8.9 ( 6.9~8.5 )
For strengthening bones	Minerals (kg)	3.13 ( 2.40~2.94 )
For storing excess energy	Body Fat Mass (kg)	40.7 ( 10.2~16.3 )
Sum of the above	Weight (kg)	85.4 ( 43.3~58.7 )

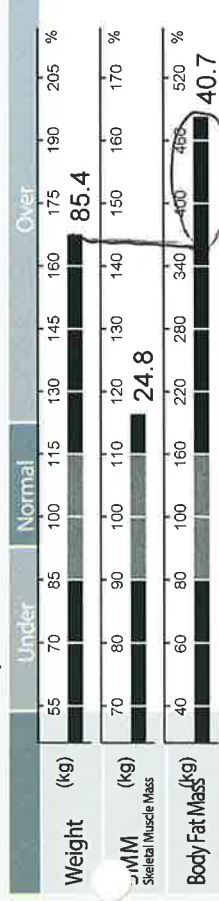
**InBody Score** **58/100** Points

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

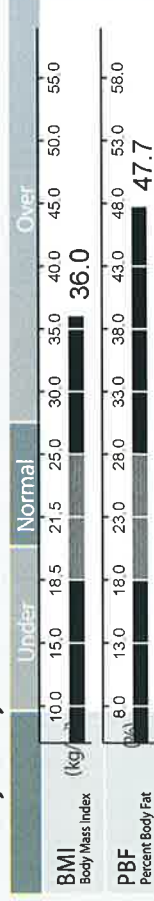
## Weight Control

Target Weight 58.0 kg  
 Weight Control -27.4 kg  
 Fat Control -27.4 kg  
 Muscle Control 0.0 kg

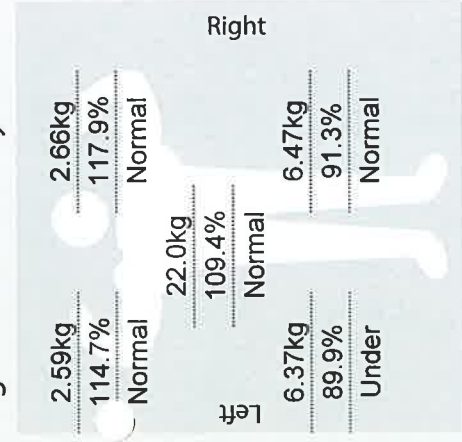
## Muscle-Fat Analysis



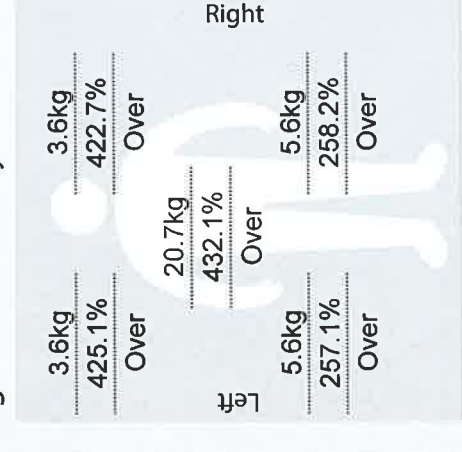
## Obesity Analysis



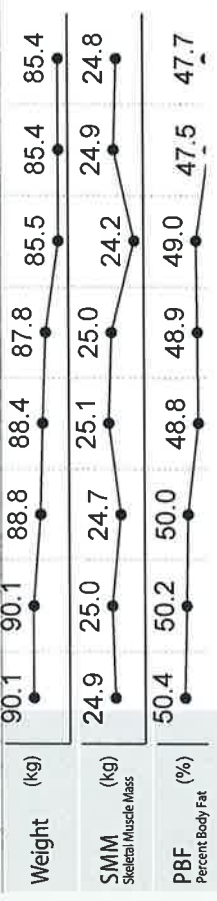
## Segmental Lean Analysis



## Segmental Fat Analysis



## Body Composition History



## Research Parameters

Fat Free Mass 44.7 kg  
 Basal Metabolic Rate 1335 kcal ( 1648~1932 )  
 Obesity Degree 167 % ( 90~110 )  
 Recommended calorie intake 1711 kcal

## Calorie Expenditure of Exercise

Golf	150	Gateball	162
Walking	171	Yoga	171
Badminton	193	Table Tennis	193
Tennis	256	Bicycling	256
Boxing	256	Basketball	256
Mountain Climbing	278	Jumping Rope	299
Aerobics	299	Jogging	299
Soccer	299	Swimming	299
Japanese Fencing	427	Racketball	427
Squash	427	Taekwondo	427

\* 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 REFZ 345.6 359.0 21.3 270.4 278.3  
 100 REFZ 307.9 319.6 18.1 236.1 242.6



مركز أوركييد الطبي  
ORCHID MEDICAL CENTER

2,100.00

RECEIPT VOUCHER (No. REC-001694)

Date: 13-11-2018

Receive from Mr./Mrs./M/s. 1000978 - KAMEALIA JONAIID - 971525744451

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

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

Bank: Cheque No.

Date: 13-11-2018

Being

Made by Ghada

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



ID 220918-1 | Height 154cm | Age 44 | Gender Female | Test Date & Time 20.11.2018. 13:06

## Body Composition Analysis

Total amount of water in body	Total Body Water (L)	32.9 ( 26.0~31.8 )
For building muscles	Protein (kg)	8.9 ( 6.9~8.5 )
For strengthening bones	Minerals (kg)	3.14 ( 2.40~2.94 )
For storing excess energy	Body Fat Mass (kg)	39.7 ( 10.2~16.3 )
Sum of the above	Weight (kg)	84.6 ( 43.3~58.7 )

## InBody Score

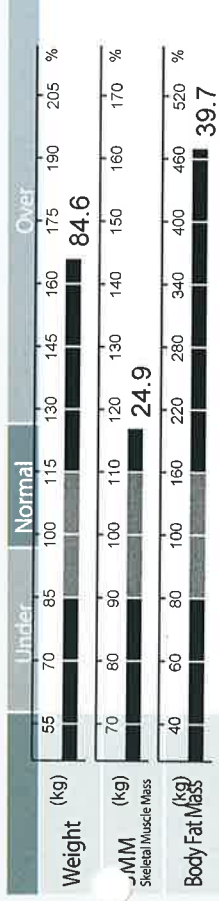
59 / 100 Points

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

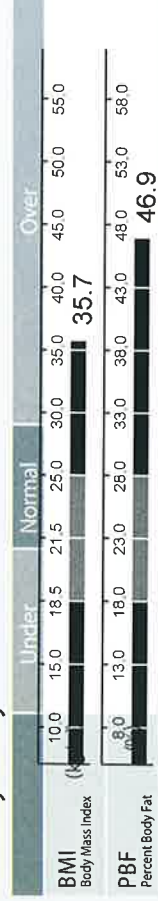
## Weight Control

Target Weight 58.3 kg  
 Weight Control - 26.3 kg  
 Fat Control - 26.3 kg  
 Muscle Control 0.0 kg

## Muscle-Fat Analysis



## Obesity Analysis



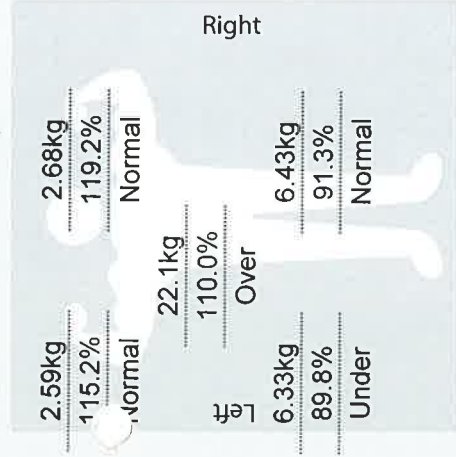
## Visceral Fat Level



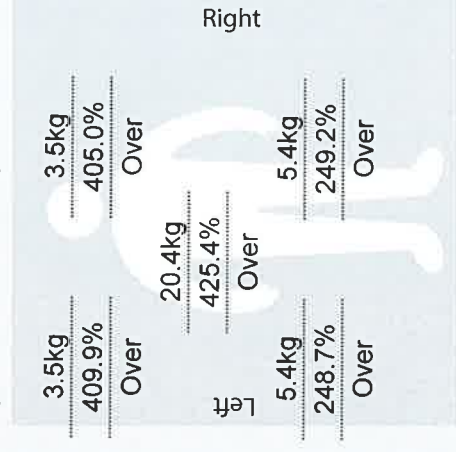
## Research Parameters

Fat Free Mass 44.9 kg  
 Basal Metabolic Rate 1340 kcal ( 1636~1918 )  
 Obesity Degree 166 % ( 90~110 )  
 Recommended calorie intake 1703 kcal

## Segmental Lean Analysis



## Segmental Fat Analysis



## Calorie Expenditure of Exercise

Golf	149	Gateball	161
Walking	169	Yoga	169
Badminton	191	Table Tennis	191
Tennis	254	Bicycling	254
Boxing	254	Basketball	254
Mountain Climbing	276	Jumping Rope	296
Aerobics	296	Jogging	296
Soccer	296	Swimming	296
Japanese Fencing	423	Racketball	423
Squash	423	Taekwondo	423

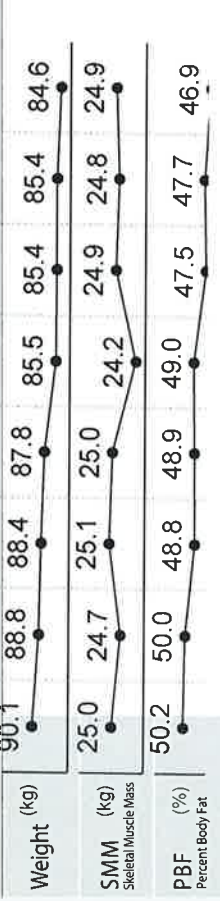
\* Based on your current weight  
 \* Based on 30 minute duration

## Results Interpretation QR Code

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



## Body Composition History



## Impedance

Z(Ω) 20 kHz | 344.4 | 360.4 | 21.4 | 274.5 | 283.1  
 100 kHz | 306.1 | 321.0 | 17.8 | 239.9 | 246.4

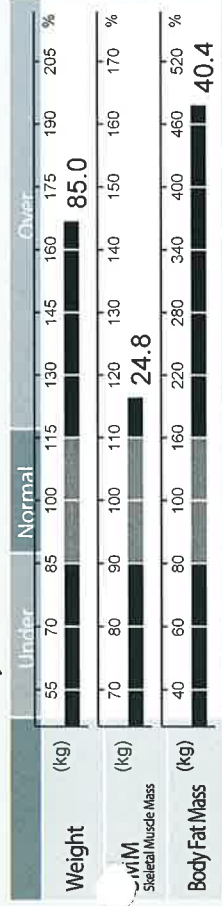
↑ 700g  
↔

ID 220918-1 | Height 154cm | Age 42 | Gender Female | Test Date & Time 27.11.2018. 13:10

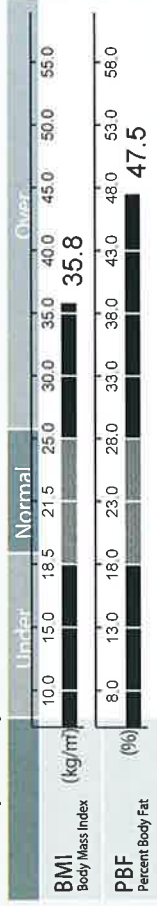
## Body Composition Analysis

Total amount of water in body	Total Body Water (L)	32.7 ( 26.0~31.8 )
For building muscles	Protein (kg)	8.9 ( 6.9~8.5 )
For strengthening bones	Minerals (kg)	3.03 ( 2.40~2.94 )
For storing excess energy	Body Fat Mass (kg)	40.4 ( 10.2~16.3 )
Sum of the above	Weight (kg)	85.0 ( 43.3~58.7 )

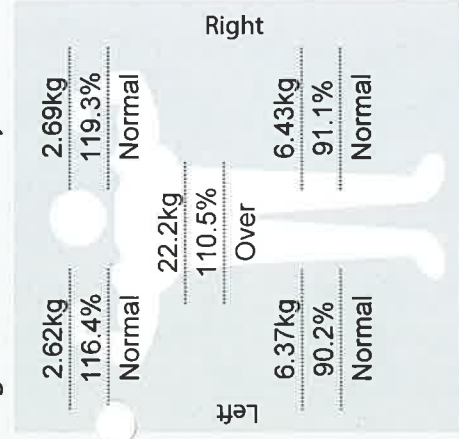
## Muscle-Fat Analysis



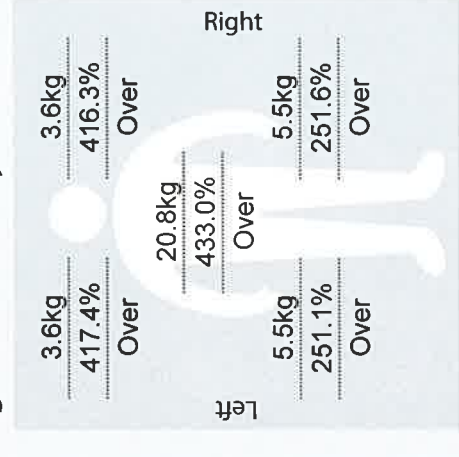
## Obesity Analysis



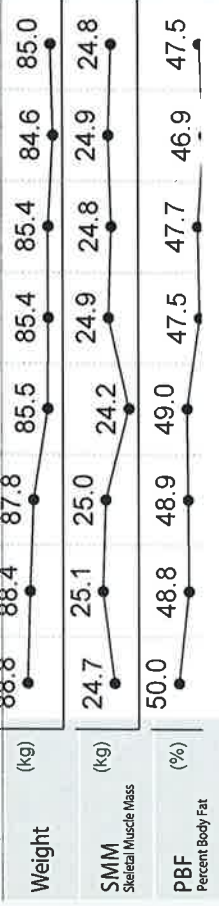
## Segmental Lean Analysis



## Segmental Fat Analysis



## Body Composition History



## InBody Score

58/100 Points

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

## Weight Control

Target Weight 58.0 kg  
 Weight Control - 27.0 kg  
 Fat Control - 27.0 kg  
 Muscle Control 0.0 kg

## Obesity Evaluation

BMI  Normal  Under  Slightly Over  Over  
 PBF  Normal  Slightly Over  Over

## Waist-Hip Ratio

1.02 ( 0.75 0.85 )

## Visceral Fat Level

Level 20 ( Low 10 High )

## Research Parameters

Fat Free Mass 44.6 kg  
 Basal Metabolic Rate 1334 kcal ( 1642~1925 )  
 Obesity Degree 167 % ( 90~110 )  
 Recommended calorie intake 1707 kcal

## Calorie Expenditure of Exercise

Golf	150	Gateball	162
Walking	170	Yoga	170
Badminton	192	Table Tennis	192
Tennis	255	Bicycling	255
Boxing	255	Basketball	255
Mountain Climbing	277	Jumping Rope	298
Aerobics	298	Jogging	298
Soccer	298	Swimming	298
Japanese Fencing	425	Racketball	425
Squash	425	Taekwondo	425

\* 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 | 345.8 358.1 21.5 279.0 284.3  
 100 kHz | 307.3 317.5 18.3 243.3 247.1



مركز أوركيد الطبي  
ORCHID MEDICAL CENTER

AED 840.00

RECEIPT VOUCHER (No.REC-006096)

Date:23-11-2019

Receive from Mr./Mrs./M/s. **1000978 - KAMEALIA JONAIID - 971525744451**

The sum of Dhs. **Eight Hundred Forty Dirhams and Zero Fils Only**

By Cash **840.00** / By Credit Card **0.00** / By Cheque **0.00** / By Bank Transfer **0.00** / By Allocated **0.00**

Bank: Cheque No.

Date: 23-11-2019

Being **BOTOX + VAT**

Made by **Rana**

- 1.Any Advance refund will be accepted within 48 hours for 25% of deduction from the total amount.
- 2.Treatment includes lab cost is non-refundable.
- 3.After 48 hours No refundable accepted

Confirmed by : **1000978 - KAMEALIA JONAIID - 971525744451**

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



مركز أوركيدي الطبي  
ORCHID MEDICAL CENTER

AED 210.00

RECEIPT VOUCHER (No.REC-006096)

Date:23-11-2019

Receive from Mr./Mrs./M/s. 1000978 - KAMEALIA JONAIID - 971525744451

The sum of Dhs. **Two Hundred Ten Dirhams and Zero Fils Only**By Cash **210.00** / By Credit Card **0.00** / By Cheque **0.00** / By Bank Transfer **0.00** / By Allocated **0.00**

Bank: Cheque No. Date: 23-11-2019

Being **CONSULTATION + VAT**Made by **Rana**

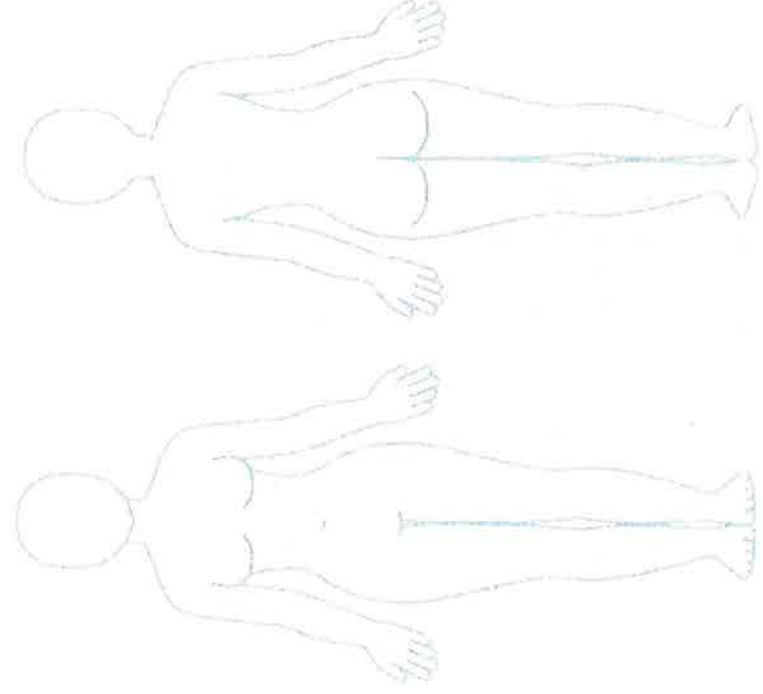
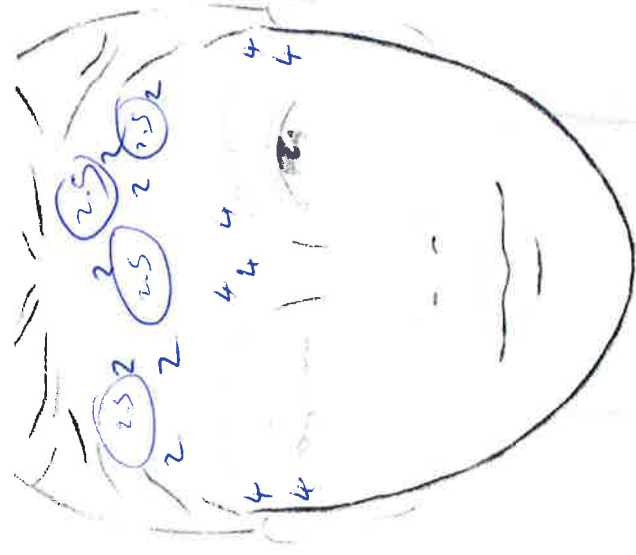
- 1.Any Advance refund will be accepted within 48 hours for 25% of deduction from the total amount.
- 2.Treatment includes lab cost is non-refundable.
- 3.After 48 hours No refundable accepted

Confirmed by : 1000978 - KAMEALIA JONAIID - 971525744451

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







**Filler Injection Log**

Date	Filler Type	Area Treated	Right / MI	Left / MI
Session 1				
Session 2				
Session 3				
Session 4				
Session 5				

**Botox Injection Log**

Date	Area Treated	Right / Units	Left / Units
Session 1			
Session 2			
Session 3			
Session 4			
Session 5			

Doctor's Name and Signature

.....



↓ 1.1kg

ID 220918-1

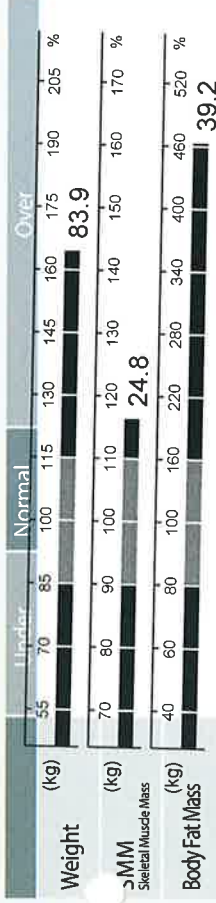
Height 154cm | Age 42 | Gender Female | Test Date & Time 04.12.2018. 12:55

## Body Composition Analysis

Total amount of water in body	Total Body Water (L)	32.7 ( 26.0~31.8 )
For building muscles	Protein (kg)	9.0 ( 6.9~8.5 )
For strengthening bones	Minerals (kg)	3.03 ( 2.40~2.94 )
For storing excess energy	Body Fat Mass (kg)	39.2 ( 10.2~16.3 )
Sum of the above	Weight (kg)	83.9 ( 43.3~58.7 )

1.1kg  
41.2kg

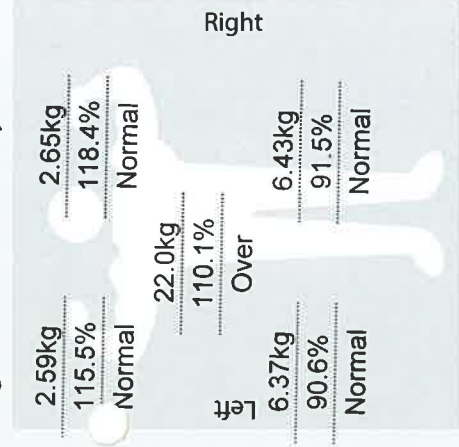
## Muscle-Fat Analysis



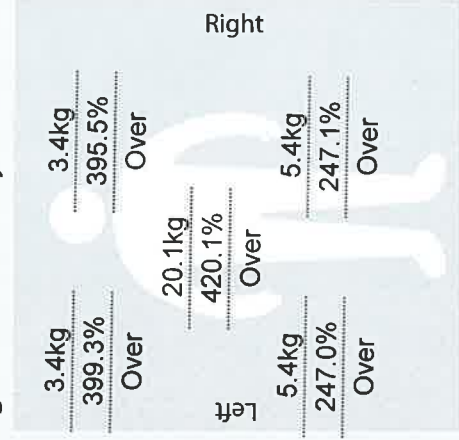
## Obesity Analysis



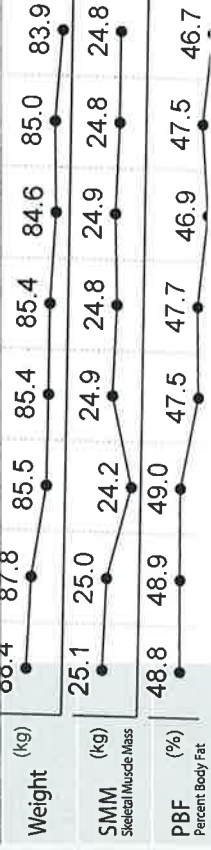
## Segmental Lean Analysis



## 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 58.1 kg  
Weight Control -25.8 kg  
Fat Control -25.8 kg  
Muscle Control 0.0 kg

## Obesity Evaluation

BMI  Normal  Under  Slightly Over  Over  
PBF  Normal  Slightly Over  Over

## Waist-Hip Ratio



## Visceral Fat Level



## Research Parameters

Fat Free Mass 44.7 kg  
Basal Metabolic Rate 1336 kcal ( 1626~1905 )  
Obesity Degree 165 % ( 90~110 )  
Recommended calorie intake 1696 kcal

## Calorie Expenditure of Exercise

Golf 148 Gateball 159  
Walking 168 Yoga 168  
Badminton 190 Table Tennis 190  
Tennis 252 Bicycling 252  
Boxing 252 Basketball 252  
Mountain Climbing 274 Jumping Rope 294  
Aerobics 294 Jogging 294  
Soccer 294 Swimming 294  
Japanese Fencing 420 Racketball 420  
Squash 420 Taekwondo 420

\* 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

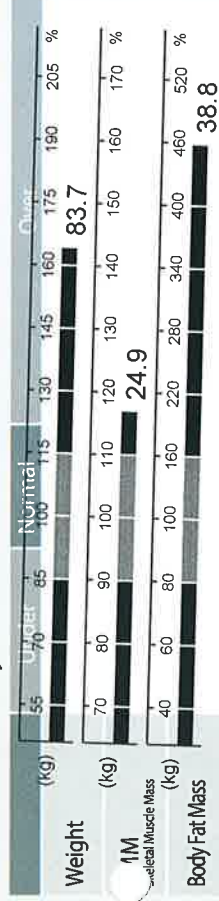
Z(4) 20 kHz 351.4 363.3 21.7 280.2 285.9  
100 kHz 311.6 322.8 18.0 244.3 248.0

ID 20918-1 | Height 154cm | Age 42 | Gender Female | Test Date & Time 22.12.2018. 14:37

## Body Composition Analysis

Total amount of water in body	Total Body Water	(L)	32.9	( 26.0~31.8 )
For building muscles	Protein	(kg)	8.9	( 6.9~8.5 )
For strengthening bones	Minerals	(kg)	3.14	( 2.40~2.94 )
For storing excess energy	Body Fat Mass	(kg)	38.8	( 10.2~16.3 )
Sum of the above	Weight	(kg)	83.7	( 43.3~58.7 )

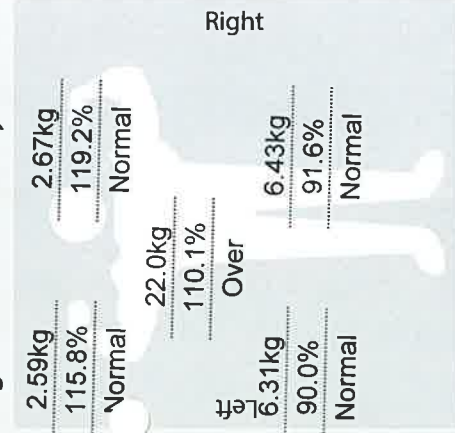
## Muscle-Fat Analysis



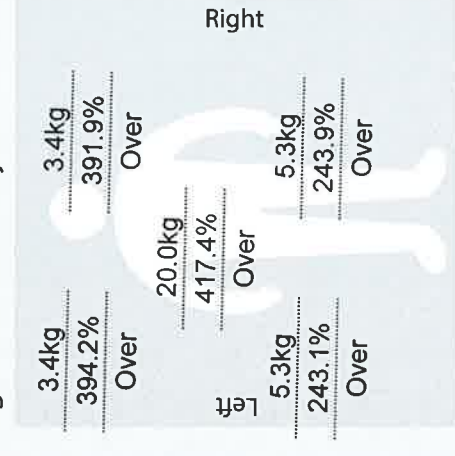
## Obesity Analysis



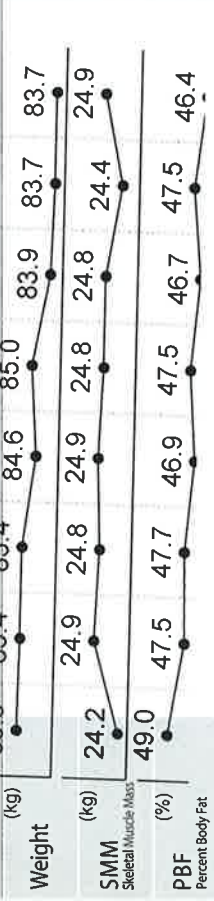
## Segmental Lean Analysis



## 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 58.3 kg  
 Weight Control -25.4 kg  
 Fat Control -25.4 kg  
 Muscle Control 0.0 kg

Fat  
 ↓ 1.3kg  
 25.4

## Obesity Evaluation

BMI  Normal  Under  Slightly Over  Over

PBF  Normal  Slightly Over  Over

## Waist-Hip Ratio

1.00

## Visceral Fat Level

Level 19

## Research Parameters

Fat Free Mass 44.9 kg  
 Basal Metabolic Rate 1339 kcal ( 1623~1901 )  
 Obesity Degree 164 % ( 90~110 )  
 Recommended calorie intake 1693 kcal

## Calorie Expenditure of Exercise

Golf	147	Gateball	159
Walking	167	Yoga	167
Badminton	189	Table Tennis	189
Tennis	251	Bicycling	251
Boxing	251	Basketball	251
Mountain Climbing	273	Jumping Rope	293
Aerobics	293	Jogging	293
Soccer	293	Swimming	293
Japanese Fencing	419	Racketball	419
Squash	419	Taekwondo	419

\* 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 | 342.0 356.0 21.2 271.6 281.4  
 100 kHz | 304.7 316.8 17.9 237.4 245.2

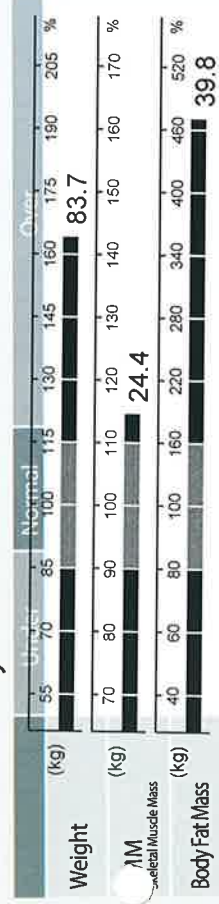


ID 220918-1 | Height 154cm | Age 42 | Gender Female | Test Date & Time 11.12.2018. 12:54

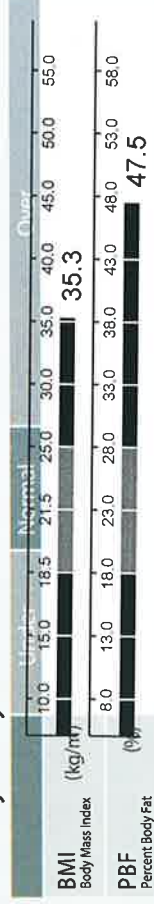
### Body Composition Analysis

Total amount of water in body	Total Body Water	(L)	32.2 ( 26.0~31.8 )
For building muscles	Protein	(kg)	8.7 ( 6.9~8.5 )
For strengthening bones	Minerals	(kg)	3.02 ( 2.40~2.94 )
For storing excess energy	Body Fat Mass	(kg)	39.8 ( 10.2~16.3 )
Sum of the above	Weight	(kg)	83.7 ( 43.3~58.7 )

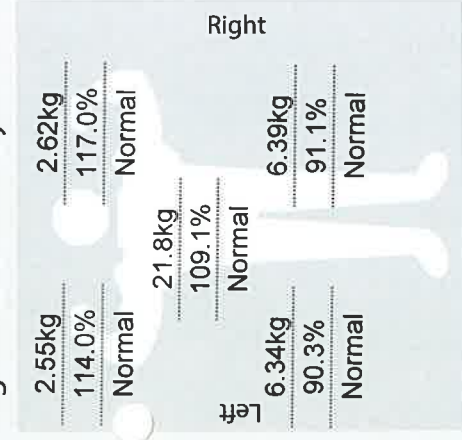
### Muscle-Fat Analysis



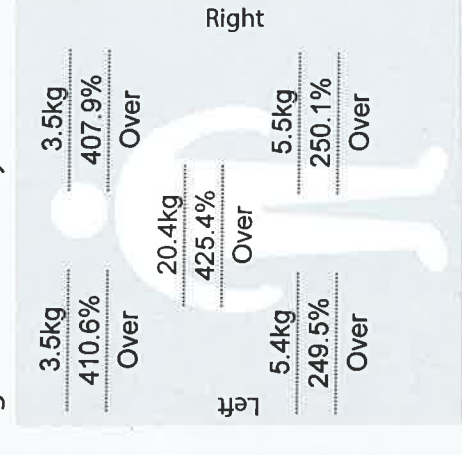
### Obesity Analysis



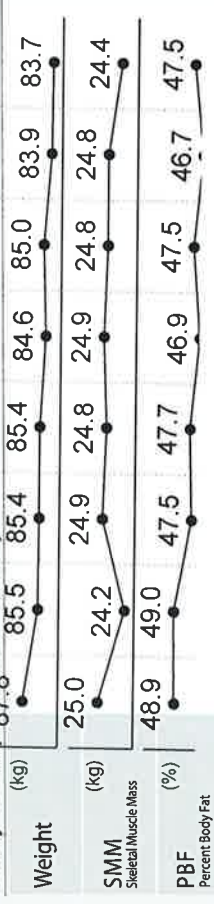
### Segmental Lean Analysis



### Segmental Fat Analysis



### Body Composition History



### InBody Score

58/100 Points

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

### Weight Control

Target Weight 57.0 kg  
 Weight Control -26.7 kg  
 Fat Control -26.7 kg  
 Muscle Control 0.0 kg

### Obesity Evaluation

BMI  Normal  Under  Slightly Over  Over  
 PBF  Normal  Slightly Over  Over

### Waist-Hip Ratio

1.01 (Normal range: 0.75~0.85)

### Visceral Fat Level

Level 20 (Normal range: 1~10)

### Research Parameters

Fat Free Mass 43.9 kg  
 Basal Metabolic Rate 1319 kcal ( 1623~1901 )  
 Obesity Degree 164 % ( 90~110 )  
 Recommended calorie intake 1693 kcal

### Calorie Expenditure of Exercise

Golf	147	Gateball	159
Walking	167	Yoga	167
Badminton	189	Table Tennis	189
Tennis	251	Bicycling	251
Boxing	251	Basketball	251
Mountain Climbing	273	Jumping Rope	293
Aerobics	293	Jogging	293
Soccer	293	Swimming	293
Japanese Fencing	419	Racketball	419
Squash	419	Taekwondo	419

\* 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

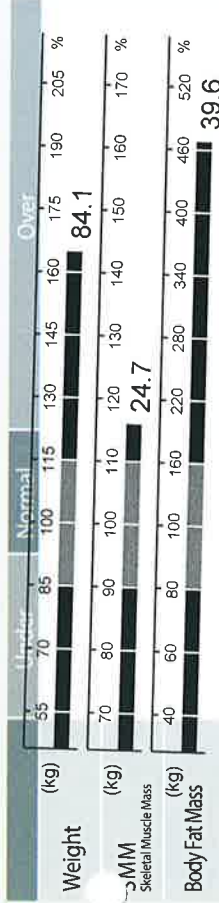
Z(Ω) 20 Hz | 344.6 22.9 276.2 280.1  
 100 Hz | 306.6 317.4 19.4 241.3 244.1

(She was eating late dinner)  
 + Global Kelas

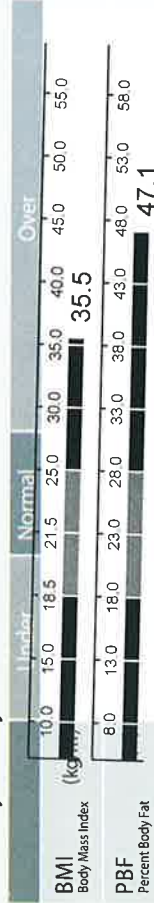
## Body Composition Analysis

Total amount of water in body	Total Body Water (L)	32.6 ( 26.0~31.8 )
For building muscles	Protein (kg)	8.9 ( 6.9~8.5 )
For strengthening bones	Minerals (kg)	3.03 ( 2.40~2.94 )
For storing excess energy	Body Fat Mass (kg)	39.6 ( 10.2~16.3 )
Sum of the above	Weight (kg)	84.1 ( 43.3~58.7 )

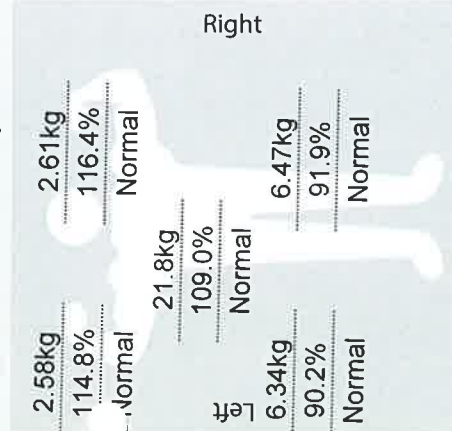
## Muscle-Fat Analysis



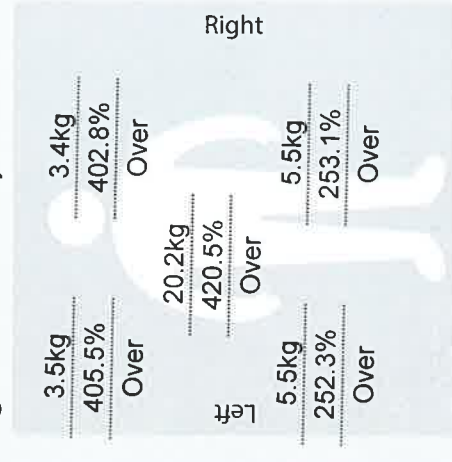
## Obesity Analysis



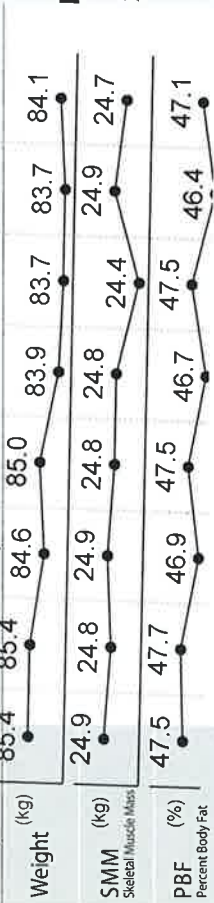
## Segmental Lean Analysis



## Segmental Fat Analysis



## Body Composition History



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 57.8 kg  
 Weight Control -26.3 kg  
 Fat Control -26.3 kg  
 Muscle Control 0.0 kg

## Obesity Evaluation

BMI  Normal  Under  Slightly Over  Over  
 PBF  Normal  Slightly Over  Over

## Waist-Hip Ratio



## Visceral Fat Level



## Research Parameters

Fat Free Mass 44.5 kg  
 Basal Metabolic Rate 1332 kcal ( 1629~1909 )  
 Obesity Degree 165 % ( 90~110 )  
 Recommended calorie intake 1698 kcal

## Calorie Expenditure of Exercise

Golf	148	Gateball	160
Walking	168	Yoga	168
Badminton	190	Table Tennis	190
Tennis	252	Bicycling	252
Boxing	252	Basketball	252
Mountain Climbing	274	Jumping Rope	294
Aerobics	294	Jogging	294
Soccer	294	Swimming	294
Japanese Fencing	421	Racketball	421
Squash	421	Taekwondo	421

\* 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 Hz	RA	LA	TR	RL	LL
100 Hz	351.9	358.1	21.5	269.2	279.7
	312.6	318.9	18.1	235.7	244.0



Kami/19 (14)

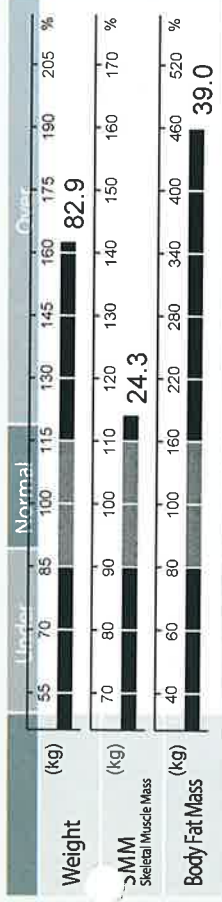
ID 220918-1 | Height 154cm | Age 42 | Gender Female | Test Date & Time 12.01.2019. 16:48

## Body Composition Analysis

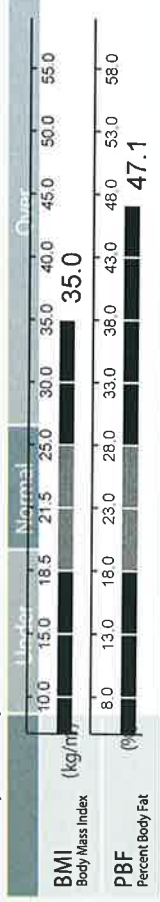
Total amount of water in body	Total Body Water (L)	32.1 ( 26.0~31.8 )
For building muscles	Protein (kg)	8.8 ( 6.9~8.5 )
For strengthening bones	Minerals (kg)	3.03 ( 2.40~2.94 )
For storing excess energy	Body Fat Mass (kg)	39.0 ( 10.2~16.3 )
Sum of the above	Weight (kg)	82.9 ( 43.3~58.7 )

↓ 1kg

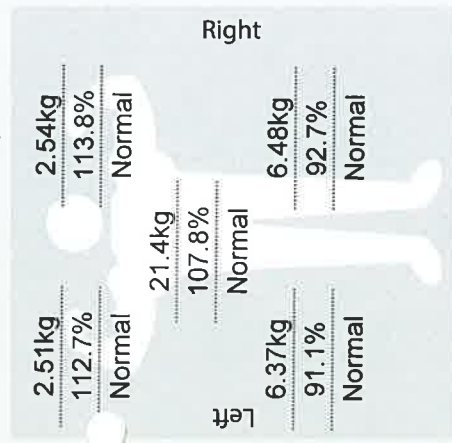
## Muscle-Fat Analysis



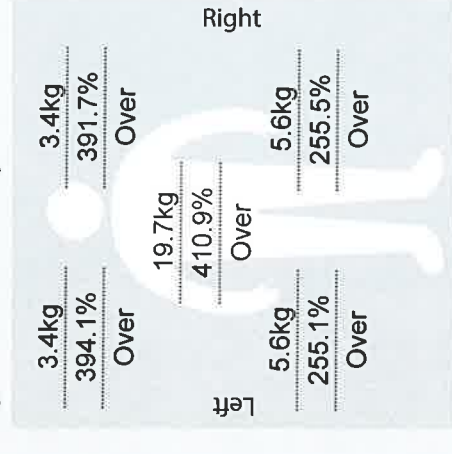
## Obesity Analysis



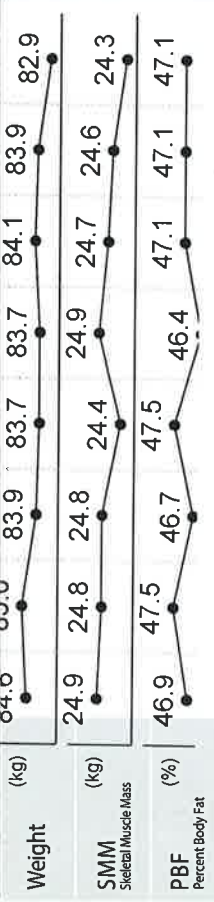
## Segmental Lean Analysis



## Segmental Fat Analysis



## Body Composition History



## 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 57.0 kg  
Weight Control - 25.9 kg  
Fat Control - 25.9 kg  
Muscle Control 0.0 kg

## Obesity Evaluation

BMI  Normal  Under  Slightly Over  Over  
PBF  Normal  Slightly Over  Over

## Waist-Hip Ratio

0.98 ( 0.75 0.85 )

## Visceral Fat Level

Level 19 ( Low 10 High )

## Research Parameters

Fat Free Mass 43.9 kg  
Basal Metabolic Rate 1318 kcal ( 1611~1887 )  
Obesity Degree 163 % ( 90~110 )  
Recommended calorie intake 1685 kcal

## Calorie Expenditure of Exercise

Golf 146 Gateball 158  
Walking 166 Yoga 166  
Badminton 187 Table Tennis 187  
Tennis 249 Bicycling 249  
Boxing 249 Basketball 249  
Mountain Climbing 270 Jumping Rope 290  
Aerobics 290 Jogging 290  
Soccer 290 Swimming 290  
Japanese Fencing 415 Racketball 415  
Squash 415 Taekwondo 415

\* 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 | 359.2 363.7 22.2 267.5 277.0  
100 kHz | 318.3 323.1 18.7 234.9 241.9

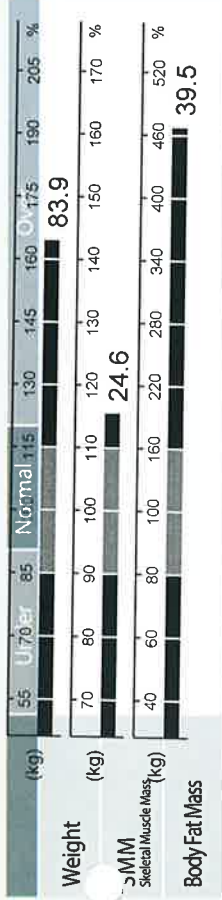


After the new year

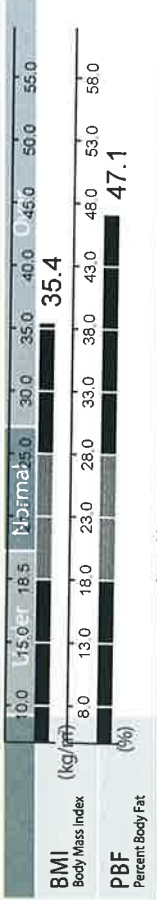
## Body Composition Analysis

Total amount of water in body	(L)	32.5 ( 26.0~31.8 )
Total Body Water	(kg)	8.9 ( 6.9~8.5 )
For building muscles	(kg)	3.03 ( 2.40~2.94 )
For strengthening bones	(kg)	39.5 ( 10.2~16.3 )
For storing excess energy	(kg)	83.9 ( 43.3~58.7 )
Sum of the above	(kg)	

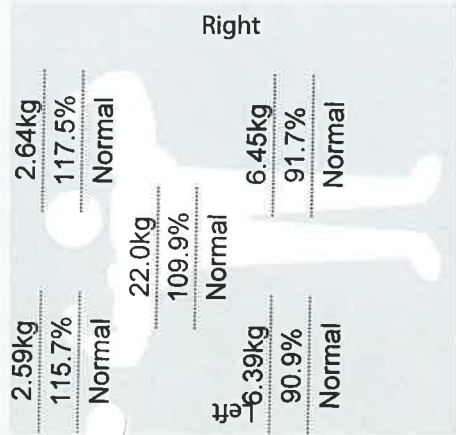
## Muscle-Fat Analysis



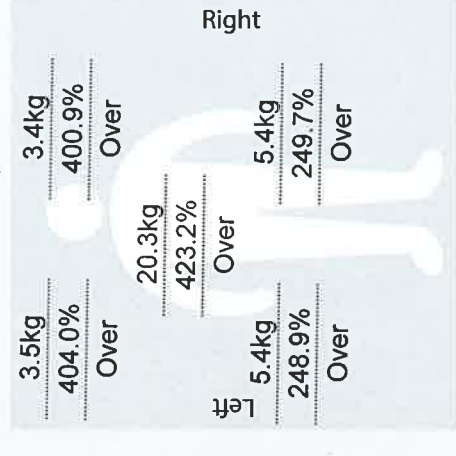
## Obesity Analysis



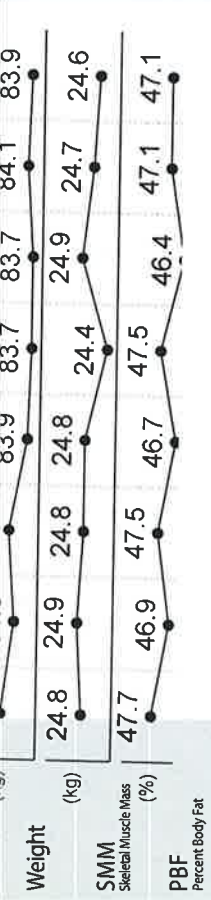
## Segmental Lean Analysis



## Segmental Fat Analysis



## Body Composition Histogram



## InBody Score

59/100 Points *Not yet on the 1 week*

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

## Weight Control

Target Weight	57.6 kg
Weight Control	-26.3 kg
Fat Control	-26.3 kg
Muscle Control	0.0 kg

## Obesity Evaluation

BMI	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Under <input type="checkbox"/> Slightly Over <input checked="" type="checkbox"/> Over
PBF	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Slightly Over <input checked="" type="checkbox"/> Over

## Waist-Hip Ratio



## Visceral Fat Level



## Research Parameters

Fat Free Mass	44.4 kg
Basal Metabolic Rate	1328 kcal ( 1626~1905 )
Obesity Degree	165 % ( 90~110 )
Recommended calorie intake	1696 kcal

## Calorie Expenditure of Exercise

Golf	148	Gateball	159
Walking	168	Yoga	168
Badminton	190	Table Tennis	190
Tennis	252	Bicycling	252
Boxing	252	Basketball	252
Mountain Climbing	274	Jumping Rope	294
Aerobics	294	Jogging	294
Soccer	294	Swimming	294
Japanese Fencing	420	Racketball	420
Squash	420	Taekwondo	420

\* 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	350.4	357.6	22.3	278.0	282.5
	100 kHz	310.2	317.4	18.7	242.4	246.0

**TEST REQUEST FORM**

Clinic File No.:  
Lab File No.:  
Lab No.:

Name: محمد بن عبد الله  
DOB/Age: 42  
Gender:  Male  Female  
Nationality: Saudi  
Mob No.: 995000000  
E-mail:  
Report Send to: Dhahran

Specimen Collection Date: Time  
Fasting  Yes  No  
Pregnancy  Yes  Week  
Ref. Doctor: Dr. Khalid Al-Mutairi  
Ref. Clinic: Al-Farooq Medical Center  
Insurance Company:  
Insurance No.:

**Clinical Details :**

BIOCHEMISTRY	HORMONES	ALLERGY TESTING
<input type="checkbox"/> Albumin S	<input type="checkbox"/> 17-OH-Progesterone S	<input type="checkbox"/> Allergy (Food / Inhalant / Paediatric) S
<input type="checkbox"/> Aldosterone S	<input type="checkbox"/> ACTH S	<input type="checkbox"/> IgE S
<input type="checkbox"/> Alkaline Phosphatase S	<input type="checkbox"/> Anti-Tg Antibodies S	
<input type="checkbox"/> ALT (SGPT) S	<input type="checkbox"/> Beta HCG S	<b>PROFILES</b>
<input type="checkbox"/> Amylase ( Total / Pancreatic ) S	<input type="checkbox"/> Cortisol ( AM / PM / R ) S	<input type="checkbox"/> Anemia Profile I
<input type="checkbox"/> AST ( SGOT ) S	<input type="checkbox"/> DHEA-S S	<input type="checkbox"/> Anemia Profile II,
<input type="checkbox"/> Bicarbonate ( HCO3 ) S	<input type="checkbox"/> Estradiol (E2) S	<input type="checkbox"/> Antenatal Screen Profile
<input type="checkbox"/> Bilirubin ( Total / Direct / Indirect ) S	<input type="checkbox"/> Estriol (E3) S	<input type="checkbox"/> Diabetes Profile
<input type="checkbox"/> BNP S	<input type="checkbox"/> FSH S	<input type="checkbox"/> Double Test Profile
<input type="checkbox"/> Calcium ( Total / Ionized ) S	<input type="checkbox"/> Growth Hormone S	<input type="checkbox"/> Fertility Profile- Female
<input type="checkbox"/> Chloride S	<input type="checkbox"/> Insulin (Fasting/PP1hr/Random) S	<input type="checkbox"/> Fertility Profile- Male
<input type="checkbox"/> Cholesterol ( HDL / LDL ) S	<input type="checkbox"/> LH S	<input type="checkbox"/> General Health Profile
<input type="checkbox"/> Cholesterol, Total S	<input type="checkbox"/> Parathyroid hormone ( PTH ) EP	<input type="checkbox"/> Hepatitis B Full Profile
<input type="checkbox"/> CK S	<input type="checkbox"/> Progesterone S	<input type="checkbox"/> Hirsutism Profile I
<input type="checkbox"/> CK-MB S	<input type="checkbox"/> Prolactin S	<input type="checkbox"/> Hirsutism Profile II
<input type="checkbox"/> Creatinine S	<input type="checkbox"/> SHBG S	<input type="checkbox"/> Kidney Function Test
<input type="checkbox"/> Creatinine Clearance S+24U	<input type="checkbox"/> T3 ( Free / Total ) S	<input type="checkbox"/> Lipid Profile I
<input type="checkbox"/> Ferritin S	<input type="checkbox"/> T4 ( Free / Total ) S	<input type="checkbox"/> Lipid Profile II
<input type="checkbox"/> Folate (Folic Acid) S	<input type="checkbox"/> TBG S	<input type="checkbox"/> Liver Function Test
<input type="checkbox"/> GGT S	<input type="checkbox"/> Testosterone ( Free / Total ) S	<input type="checkbox"/> Menopausal Profile
<input type="checkbox"/> Glucose ( Fasting / Random / PP ) NF	<input type="checkbox"/> Thyroglobulin (Tg) S	<input type="checkbox"/> Osteoporosis Profile
<input type="checkbox"/> Glucose Tolerance Test NF		<input type="checkbox"/> Ovarian Function Profile
<input type="checkbox"/> HbA1c E	<b>HAEMATOTOLOGY</b>	<input type="checkbox"/> Primary Health Profile
<input type="checkbox"/> Iron S	<input type="checkbox"/> APTT C	<input type="checkbox"/> Prostate Profile
<input type="checkbox"/> LD (LDH) S	<input type="checkbox"/> Blood Group E	<input type="checkbox"/> Recurrent/Abortion Profile
<input type="checkbox"/> Magnesium S	<input type="checkbox"/> CBC E	<input type="checkbox"/> Thyroid Profile I
<input type="checkbox"/> Phosphorous S	<input type="checkbox"/> Coomb's Test ( Direct / Indirect ) E/S	<input type="checkbox"/> Thyroid Profile II
<input type="checkbox"/> Potassium S	<input type="checkbox"/> D-Dimer C	<input type="checkbox"/> TORCH Ig M Profile
<input type="checkbox"/> Protein Electrophoresis S	<input type="checkbox"/> ESR E	<input type="checkbox"/> Triple Test Profile
<input type="checkbox"/> Protein Total S	<input type="checkbox"/> Fibrinogen C	<input type="checkbox"/> Others.....
<input type="checkbox"/> Sodium S	<input type="checkbox"/> G6PD E	<input checked="" type="checkbox"/> Diabetes, Hypertension
<input type="checkbox"/> TIBC S	<input type="checkbox"/> Hb, Electrophoresis E	<input checked="" type="checkbox"/> B.P.
<input type="checkbox"/> Transferrin S	<input type="checkbox"/> Lupus Anticoagulants E	<input checked="" type="checkbox"/> Vit D deficiency
<input type="checkbox"/> Triglyceride S	<input type="checkbox"/> Malaria Smear E	
<input type="checkbox"/> Troponin S	<input type="checkbox"/> Preperal Blood Smear E	
<input type="checkbox"/> Urea S	<input type="checkbox"/> PT & INR C	
<input type="checkbox"/> Uric Acid S	<input type="checkbox"/> Reticulocytes E	
<input type="checkbox"/> Vitamin B12 S	<input type="checkbox"/> Rh. Antibody E	
<input type="checkbox"/> Vitamin D Total ( D2+D3 ) S	<input type="checkbox"/> Sickle Cell E	
	<b>SEROLOGY &amp; VIROLOGY</b>	
<input type="checkbox"/> AFP S	<input type="checkbox"/> ASO S	
<input type="checkbox"/> Ca 125 S	<input type="checkbox"/> Anti Sperm Antibodies Se /S	
<input type="checkbox"/> CA 15-3 S	<input type="checkbox"/> Anti Transglutaminase IgA S	
<input type="checkbox"/> CA 19-9 S	<input type="checkbox"/> Brucella (IgG / IgM) S	
<input type="checkbox"/> CEA S	<input type="checkbox"/> Chlamydia Abs. (IgM / IgG) S	
<input type="checkbox"/> PSA ( Free / Total ) S	<input type="checkbox"/> Chlamydia Ag U/ SW	

SW - Swab      S - Serum      E - EDTA blood      U - Urine      C - Citrate Blood  
EP - EDTA Plasma      24U - 24 hrs Urine      NF - Sodium Floride      Se - Semen      St. - Stool / Faeces

Specimen Receiving Date: ..... Time ..... AM  PM

Flat 203, Union National Bank Bldg, Al Buhaira Corniche St., Al Majaz, P.O. Box 65238, Sharjah, U.A.E.  
Tel: +971 6 551 9916, Fax: +971 6 551 9917, E-mail: info@dhmlab.com, Website: www.dhmlab.com



مركز أوركيده الطبي  
ORCHID MEDICAL CENTER

290.00

RECEIPT VOUCHER (No.REC-002300)

Date:13-01-2019

Receive from Mr./Mrs./M/s. 1000978 - KAMEALIA JONAIID - 971525744451

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

By Cash 0.00 / By Credit Card 290.00 / By Cheque 0.00 / By Bank Transfer 0.00 / By Allocated 0.00

Bank: Cheque No.

Date: 13-01-2019

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)





precisely Kindly Answer the following questions يرجى الاجابة بدقة على الأسئلة التالية بدقة

How do you better describe your skin Type	ما هو الوصف الأنسب لنوع بشرتك؟
<input type="checkbox"/> Always Burned , little tanned	<input type="checkbox"/> دائمة الاحترق , قليلة الاسمرار
<input type="checkbox"/> Always Burned, Never Tanned	<input type="checkbox"/> دائمة الاحترق , عديمة الاسمرار
<input type="checkbox"/> Little Burned, Always Tanned	<input checked="" type="checkbox"/> قليلة الاحترق , دائمة الاسمرار
<input type="checkbox"/> Rarely Burned, Always Tanned	<input type="checkbox"/> نادرة الاحترق , دائمة الاسمرار
Have you ever had Herpes simplex, blisters or ulcers on site? Yes / No	هل ظهرت لديك سابقا علامات ندوب أو جدره ؟ نعم / لا
Have you Taken Akutan or Isotritonine in the last 6 months? Yes/ No	هل ظهر لديك حلا بسيط أو بثور أو تقرحات في منطقة العلاج ؟ نعم / لا
Have you used Retin A.Glycolic acid or Hydroequenon on Site? Yes / No	هل تناولت عقار الاكوتان/ الايسوتريتينون خلال الست اشهر الماضية؟ نعم / لا
Have you plucked or waxed hair on site in the last 6 months? Yes / No	هل استخدمت ريتين أي أو منتجات حمض الجليكوليك أو الهيدروكينون في منطقة العلاج ؟ نعم / لا
Did you get exposed to sun or got tanned lately? .....	هل قمت بتنق أو كي أو إزالة الشعر بالشمع في منطقة العلاج خلال ال 6 أسابيع الماضية؟ نعم / لا
Do/ Did you use any tanning products? Yes / No	متى كانت اخر مرة تعرضت فيها لاشعة الشمس لمدة طويلة أو قمت بطبسة تسمير؟ .....
Do you Have any tattoos on site? Yes / No	هل استخدمت مستحضرات تسمير البشرة ؟ نعم / لا
What products you are using for your skin recently? .....	هل لديك اي وشوم / تاتو في منطقة العلاج ؟ نعم / لا
Have you Done Any Laser Hair Removal Before? Yes / No	هل تم تشخيصك سابقا بأي اختلالات أو مشاكل هرمونية ؟ نعم / لا
For Ladies: Are You Pregnant ? Yes / No	ماهي المنتجات التي تستخدمها / تستخدمها بشرتك حاليا؟ .....
Have you done any permanent make up? Yes / No	هل اجريت اي عملية إزالة شعر سابقا؟ نعم / لا
	السيدات فقط : هل أنت حامل؟ نعم / لا
	هل قمت سابقا بإجراء مكياج دائم لليج؟ نعم / لا

I ..... hereby consent that I came to Orchid Medical Center/ Sharjah to remove unwanted hair by laser. I understand that laser produces a beam of light that generates an energy of a certain wavelength which is absorbed in the pigments of hair follicles to impair its' ability to grow hair. I understand that the results of the treatment varies from one person to another by the variation of medical history and the skin type, hair type , patients commitment to precautions before and after sessions and the variation of individual responses to treatment. and I consent that I know all alternative hair removal methods and I choose removing my unwanted hair by laser.

I consent that I got the following precautions:

- It's not allowed to get tanned or use tanning solutions for 4-6 weeks before and after treatment.
  - Waxing and Plucking must be avoided at least 6 weeks prior to sessions.
  - Tattoos and permanent make up on treatment site will be affected by laser.
  - Full Medical History must be given including previous treatments, allergies and skin type.
  - people who took akutan during the last 6 months or any drugs that inhibits patients from sun exposure can not remove their hair by laser.
  - I understand that I might see some change from first session, nevertheless the treatment will take many sessions to get the result.
- Side Effect
- side effects may include burning like redness. and it's possible to see some swelling or cracks. these side effects will fade away few hours to few days after treatment. hypo/hyperpigmentation is not common and it rarely last. it's advisable to avoid sun exposure. and to use sun protections.
- I consent that I had the chance to enquire and ask any questions I have to the therapist and I have read and understood the content of this form (or it was read to me) and I am more than 18 years old or I have the approval of my sponsor.

Name and Signature

Date

... / ... / .....

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

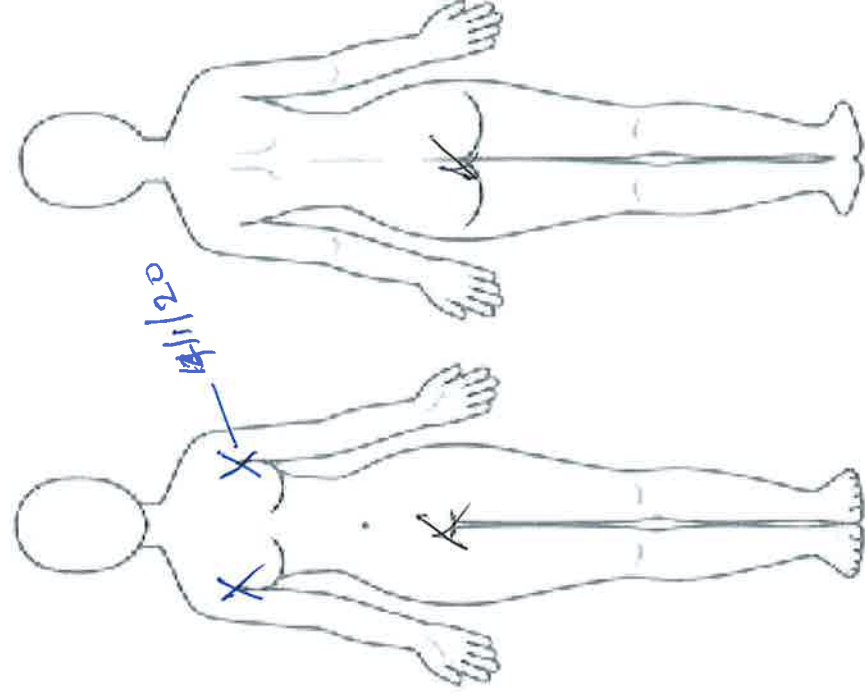
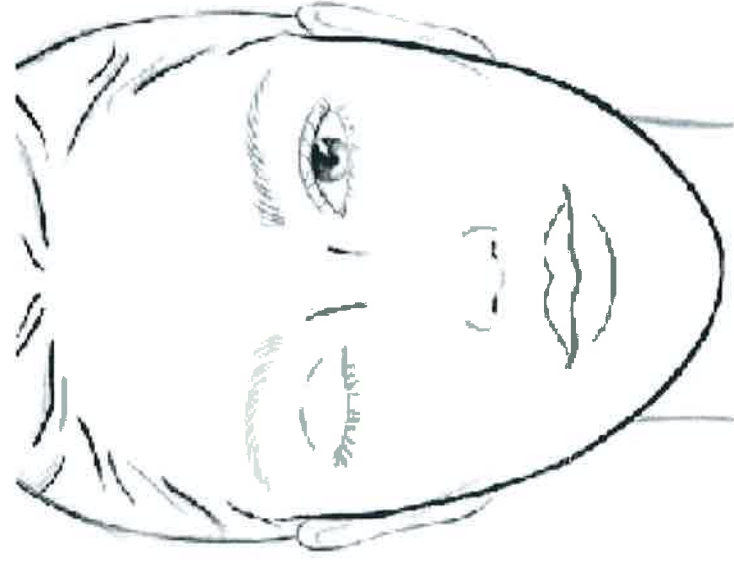
أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

أنا ..... استشارة لازالة الشعر غير المرغوب به في مركز اوركيد الطبي باستخدام جهاز ليزر الليزر.

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

1000978



	Session 1	Session 2	Session 3	Session 4	Session 5	Session 6
Treatment Date	23/9/19	23/10/19	23/11/19	14/1/20	18/2/20	17/6/20
Treatment Area	Bikini full	Bikini full	Full bikini	Full bikini	Bikini, U.A.	Bikini, axilla
Hair Type	M/D	M/D	M/D	M/D	axilla	axilla
Mode	ND 744	ND 744	ND 744	APex 20	axilla - 710ms	744 20
Fluence	14/20ms	22/20ms	20-21/20ms	7/2.5m		15/18ms
Pulse Type						
CNT Pulse	1	1	1	1	1 pass	1 pass
Passes						
Starting Time	3:15	3:30	3:30	3:30		2 PM
Finish Time	3:50 PM		3:15 PM		1 PM	
Post Treatment	Hamed	Bess	Bess	Hamed	Hamed	Hamed

Therapist Name and Signature .....





مركز أوركيد الطبي  
ORCHID MEDICAL CENTER

AED 1,050.00

RECEIPT VOUCHER (No.REC-005181)

Date:23-09-2019

Receive from Mr./Mrs./M/s. 1000978 - KAMEALIA JONAIID - 971525744451

The sum of Dhs. **One Thousand Fifty Dirhams and Zero Fils Only**

By Cash 0.00 / By Credit Card 1,050.00 / By Cheque 0.00 / By Bank Transfer 0.00 / By Allocated 0.00

Bank: Cheque No. Date: 23-09-2019

Being **6 SESSIONS BIKINI LASER + VAT**

Made by **Rana**

- 1.Any Advance refund will be accepted within 48 hours for 25% of deduction from the total amount.
- 2.Treatment includes lab cost is non-refundable.
- 3.After 48 hours No refundable accepted

Confirmed by : 1000978 - KAMEALIA JONAIID - 971525744451

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