



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.

I am fully aware that any payments is NON refundable

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
السؤال،

أتفهم أن بعض الإجراءات الطبية والتشخيصية الإضافية قد تكون ضرورية من أجل تزويدي
بالعلاج الأفضل و الخدمة الأفضل.

أتفهم أنه من الممكن أن يكتشف الطبيب خلال العلاج أموراً مختلفة عن ما ذكر في الفحص
الأولي و التي 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 اي ضمانات او تامين لنتائج العلاجات و الإجراءات الطبية او التجميلية
المقدمة لي. كما اتفهم الاخطار و المضاعفات الناتجة عن عدم استكمال علاج حالتي
المرضية.

أتفهم تماما كافة الاخطار و المضاعفات التي قد تكون مصاحبة للفحوصات و الإجراءات
العلاجية و الجراحية.

و ادرك ان بعض الإجراءات التشخيصية و العلاجية و الجراحية قد تؤدي الى مضاعفات
كالالتهاب أو النزود أو الالام 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 قمته لي نفسي للهدف الصحية و
أتفهم ان اي معلومات تتعلق بحالتي الصحية ستبقى سرية تماما 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 بكامل ارادتي

انا على دراية تامة أن أي مدفوعات للمركز هي غير قابلة للاسترداد

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

التاريخ: 2019 / 03 / 04

استمارة تقييم المريض Patient Assessment Form

المؤشرات الحيوية Vital Signs

Weight (الوزن):	Kg	Height (الطول):	cm	Blood Type (نصبة الدم):	
Pulse (النبض):	ppm	Blood Pressure (ضغط الدم):	/	Blood Sugar (سكر الدم):	

سبب زيارة المريض للعيادة Chief Complaint

Disease History: التاريخ المرضي:	NO
Allergies الحساسية	NO
Medications الأدوية	NO
Pregnancy الحمل	—
Previous Surgeries, Hospitalization عمليات سابقة , ادخال المستشفى	—

Smoking (التدخين) : Y / N / Alcohol (الكحول) : Y / N / Drugs (العقاقير) : Y / N

الملاحظات العامة و السريرية General & Clinical Findings

الفحص Examination

الصور الشعاعية Radiography

التشخيص Diagnosis

Treatment Plan خطة العلاج

- ① Scaling + polishing
- ② composite for posterior teeth.
- ③ Extraction for 61
- ④ veneers + Zirconia for 61

a) veneers

5	4	3	2	2	3	4	5
5	4	3	2	1	1	2	3

- ⑤ Zirconia for 11
- ⑥ Implant for 16 + 61
- teeth.

Dr. Doha



United Arab Emirates
 دولة الإمارات العربية المتحدة
 Driving License
 رخصة قيادة



رقم الرخصة
 3663117
 الاسم
 محمد راشد محمد البوريني
 Name
 Moudh Raashed Alimud Abu Dirizesh
 الجنسية
 Jordan
 تاريخ الميلاد
 16-10-1989
 تاريخ الإصدار
 21-04-2016
 تاريخ الانتهاء
 21-04-2026
 جهة الإصدار
 DUBAI

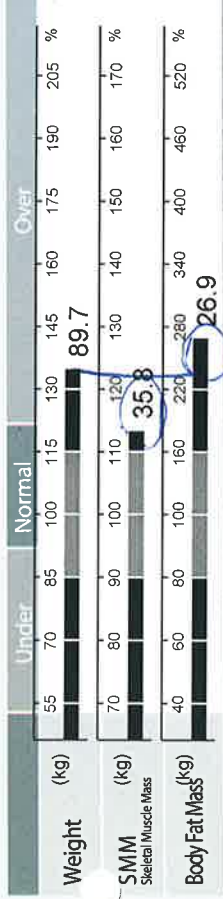
سلطة الترخيص
 K028030702101
 Licensing Authority

ID 040519-1 | Height 174cm | Age 29 | Gender Male | Test Date & Time 04.05.2019. 17:44

Body Composition Analysis

Total amount of water in body	Total Body Water (L)	46.0 (37.4~45.8)
For building muscles	Protein (kg)	12.5 (10.1~12.3)
For strengthening bones	Minerals (kg)	4.26 (3.46~4.23)
For storing excess energy	Body Fat Mass (kg)	26.9 (8.0~16.0)
Sum of the above	Weight (kg)	89.7 (56.6~76.6)

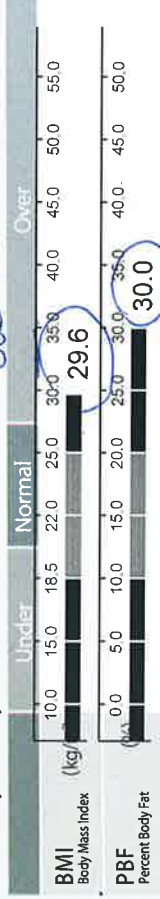
Muscle-Fat Analysis



80kg

15kg

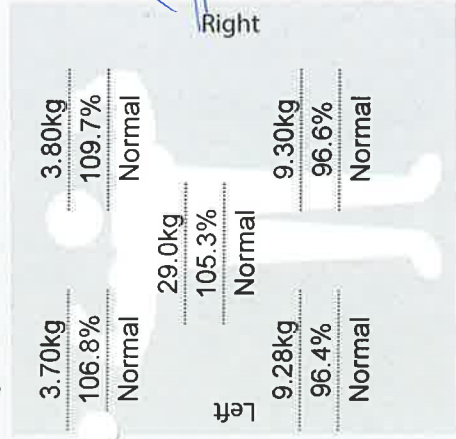
Obesity Analysis



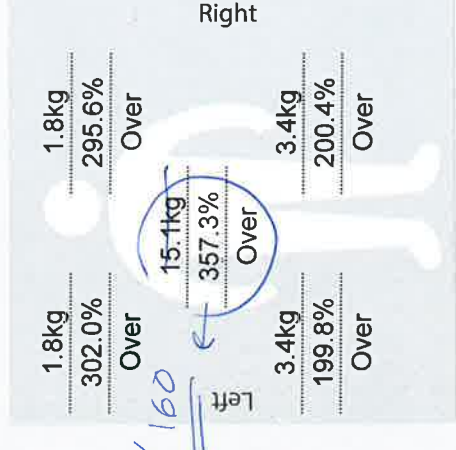
over

18kg

Segmental Lean Analysis



Segmental Fat Analysis



* Segmental fat is estimated.

Body Composition History

Weight (kg)	89.7
SMM (kg)	35.8
PBF (%)	30.0

InBody Score

70/100 Points

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

Weight Control

Target Weight 73.9 kg
 Weight Control -15.8 kg
 Fat Control -15.8 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 62.8 kg
 Basal Metabolic Rate 1727 kcal (1852~2182)
 Obesity Degree 135 % (90~110)
 Recommended calorie intake 2512 kcal

Calorie Expenditure of Exercise

Golf	158	Gateball	170
Walking	179	Yoga	179
Badminton	203	Table Tennis	203
Tennis	269	Bicycling	269
Boxing	269	Basketball	269
Mountain Climbing	292	Jumping Rope	314
Aerobics	314	Jogging	314
Soccer	314	Swimming	314
Japanese Fencing	449	Racketball	449
Squash	449	Taekwondo	449

*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 288.9 298.5 23.9 266.6 266.6
 100 kHz 255.3 264.0 19.8 231.6 231.1