



مركز أوركيد الطبي
ORCHID MEDICAL CENTER

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

File No:

Date: 26/5/19

Date: 26/5/19

File Number: 1002191

Patient Name: ..*Emad bin Mohamed*.....
اسم المريض

Date Of Birth (تاريخ الميلاد): 30/12/1992 Gender (الجنس): M / F Marital Status (الحالة الاجتماعية): *Single*.....

Nationality (الجنسية): *Egyptian*.....
Nationality (الجنسية): *Egyptian*.....
الوظيفة (Occupation): *Lab. Tech.*.....

Address (العنوان): *Dubai, U.A.E.*.....
Phone No. (رقم الهاتف): *5556912349*.....

E-MAIL: *emad...@gmail.com*.....
How did you know about us: *inter.net*.....

Medical History التاريخ الطبي	Yes/No نعم / لا	If 'YES' give details إذا كانت الإجابة نعم اذكر بالتفصيل
الحالة الطبية Recent or current drugs/Medical Treatment هل تتعاطى أي أدوية أو تتلقى أي علاجات حثيثاً؟	<i>yes</i>	
Corticosteroids/Immunosuppressant هل تتعاطى أي سترويدات أو مثبطات للمناعة؟		
Allergies هل لديك أي حساسية؟	<i>yes</i>	
Surgical Operations, Serious Illness هل أجريت أي عمليات جراحية أو تعاني من أي أمراض؟		
Cardiac surgery, Rheumatic fever, Endocarditis, Artificial heart valve, Congenital heart disease جراحة قلب، حمى روماتويد، التهاب شغاف القلب، صمام قلب صناعي، أمراض القلب		
High Blood Pressure, Bleeding disorders, Anticoagulants هل لديك ارتفاع في ضغط الدم، مشاكل في النزيف أو تتعاطى أي مميعات للدم؟		
Anemia, Leukemia (سرطان الدم)، لويميا (نقر الدم)		
Chest disease, Asthma, Bronchitis, TB, Other أمراض صدرية، أزمة تنفسية، التهاب في القصبات، السل، أمراض أخرى		
Renal, Urinary, Sexually transmitted disease هل تعاني من أي أمراض في الكلى أو أمراض بولية أو تناسلية؟	<i>yes</i>	
Pregnancy, Contraceptive pill, Menstrual problems هل أنت حامل؟ هل تتعاطين أي مانع للحمل؟ هل تعانين من مشاكل في الدورة الشهرية؟		
Hepatitis, Jaundice, Other liver diseases التهاب الكبد الوبائي، الصفراء، أي أمراض كبدية أخرى		
Peptic ulcer, Crohn's ulcerative colitis, Other قرحة معوية، داء كرون، أي أمراض معوية أخرى؟		
Epilepsy, or any other neurological disease هل تعاني من الصرع أو أي أمراض في الجهاز العصبي؟		
Thyroid Diseases, Diabetes هل تعاني من مرض السكرى أو أمراض الغدة الدرقية؟		
Other conditions هل تعاني من أي أمراض أخرى؟ HIV, HIV...etc فيروس الإيدز، فيروس الحلا السيميط		

Patient Assessment Form استمارة تقييم المريض

Vital Signs المؤشرات الحيوية

Weight (الوزن): Kg (الوزن): cm (الطول): cm (فصيلة الدم) Blood Type (الوزن): ppm (النفس): / (ضغط الدم) Blood Pressure (سكر الدم) Blood Sugar

Chief Complaint سبب زيارة المريض للعيادة

Disease History التاريخ المرضي:

Allergies الحساسيات

Medications الأدوية

Pregnancy الحمل

Previous Surgeries, Hospitalization عمليات سابقة ، ادخال للمستشفى

Smoking (التدخين) : Y / N

Alcohol (الكحول) : Y / N

Drugs (تعاطي العقاقير) : Y / N

General & Clinical Findings الملاحظات العامة و السريرية

Examination الفحص

Radiography الصور الشعاعية

Diagnosis التشخيص

File No:

Date: / /

Treatment Plan خطة العلاج

Doctor's Signature and Stamp

.....



PATIENT NAME:

FILE NO#:

DATE	TREATMENT	PAYMENT	SIGNATURE
30-5-19	lightening peeling	2100 with Vat	Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa
	2000 Package Eid,	- 1700 Paid	Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa
		Balance 400 Next Time	
		will pay	
11/6/19	AHR Bikini, Carella	4100	Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa
12-6-19	carb on legs		
12/6/2019	scaling & polishing (package)		
12/6/2019	PRP first session		
	lips filled		
17/6/2019	Mask peeling		

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

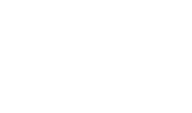
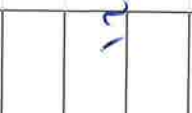
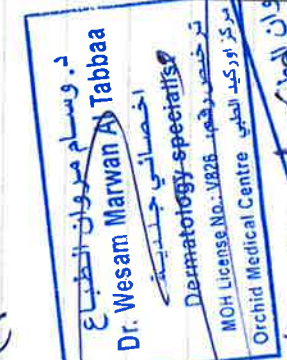
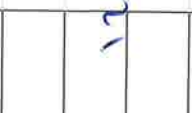
Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

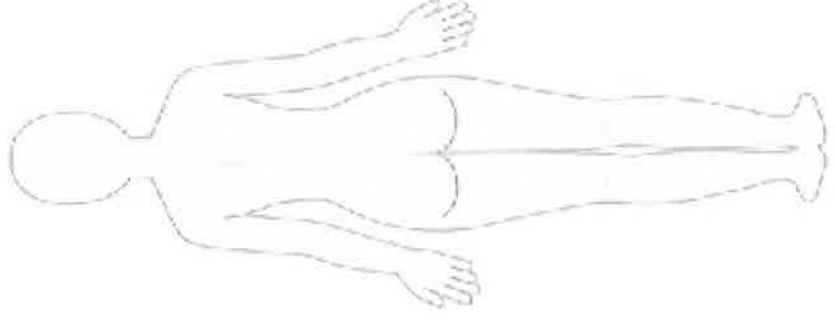
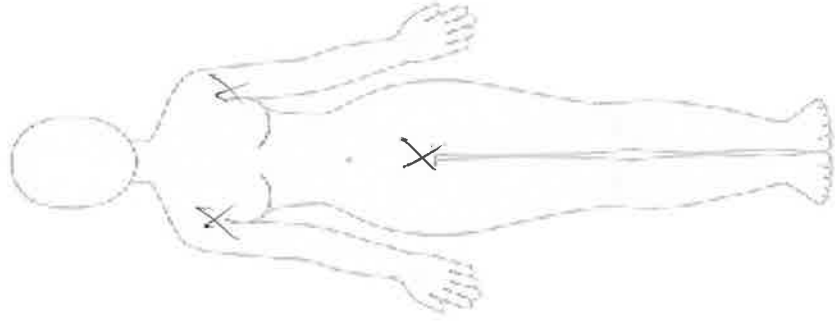
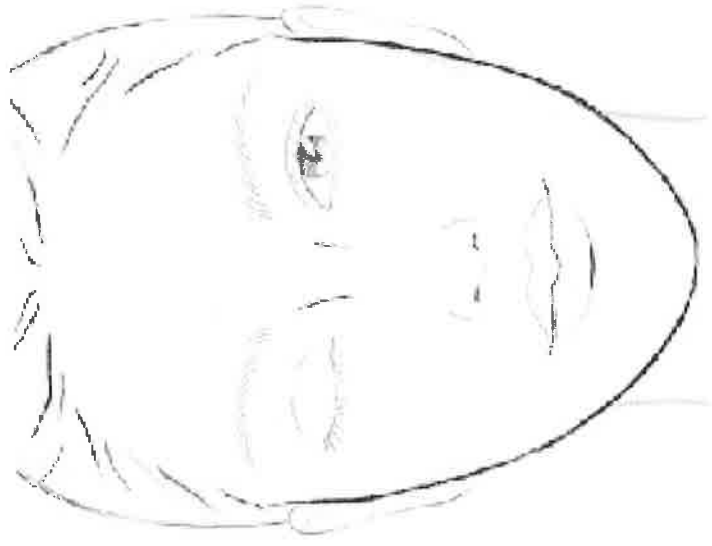
Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa

Dr. Wesam Marwan Al Tabbaa



اسم المريض: Aha Emaj
 Patient's Name: Aha Emaj
 رقم الملف: 1002191
 File Number: 1002191
 Evaluation and consent form completed? Yes / No
 Pretreatment photography taken? Yes / No



	Session 1	Session 2	Session 3	Session 4	Session 5	Session 6
Treatment Date	1/5/19					
Treatment Area	Bikini Line					
Hair Type	Thick Dark					
Mode	ND Yag					
Fluence	13/23ms					
Pulse Type						
CNT Pulse						
Passes	(
Starting Time	10:10 AM					
Finish Time	12:30 PM					
Post Treatment	Fraxel Bees					

Therapist Name and Signature



مركز أوركيد الطبي
ORCHID MEDICAL CENTER

No: REC-003848

RECEIPT VOUCHER

AED 1,700.00

Date: 29-05-2019

Receive from Mr./Mrs./M/s. 1002191 - AHED 0 - 971556912309

The sum of Dhs. **One Thousand Seven Hundred Only**By Cash **1,700.00** / By Credit Card **0.00** (Bank Charges: **0.00**) / By Cheque **0.00** / By Bank Transfer **0.00** / By Allocated **0.00**

Bank: Cheque No. Date:

ing **ADVANCE FOR 2000 PKG + VAT BALANCE 400**Made by **Hiba**

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



مركز أوركيد الطبي
ORCHID MEDICAL CENTER

No: REC-003913

RECEIPT VOUCHER

AED 400.00

Date: 02-06-2019

Receive from Mr./Mrs./M/s. **1002191 - AHED EMAELDIN - 971556912309**The sum of Dhs. **Four Hundred Only**By Cash **400.00** / By Credit Card **0.00** (Bank Charges: **0.00**) / By Cheque **0.00** / By Bank Transfer **0.00** / By Allocated **0.00**

Bank: Cheque No. Date:

Bank: **3 ADVANCE FOR 2000 PKG + 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

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