



## OUTPATIENT ASSESSMENT FORM

DATE: 24 AUG 2024 TIME: 16:50

File No: 039438

Name: Rahaf Abdullah Sex: Female Nationality: Qatar Age: 18

Occupation: LCB Marital Status: Single

QID. No: 30663404324 Husband's / Wife's Name: -

Address: miathor Mobile No: 55696996 Residence Phone: -

Pulse	BP	Temperature	Respiratory Rate:	Weight Height	Pain Score	Head Circum (Pedia)	Nurse ID/Signature

Presenting complain and duration : -

History of Present Illness : -

Allergies:  Medication  No  Yes  Food  No  Yes

Others If Yes, Specify: -

Past History (Medical / Surgical / Psychological):  No  Yes If Yes Specify -Review Of Systems:  Not Significant  Significant Specify: -Family History:  No  Yes If Yes Specify -Current Medications:  No  Yes If Yes Specify

1. ----- 4. ----- 7. -----

2. ----- 5. ----- 8. -----



+974 5569 6996

Today at 4:51 pm



**State of Qatar**  
**ID. Card**



**دولة قطر**  
**بطاقة إثبات شخصية**

**ID. No:** 30663404324 **الرقم:**

**D.O.B** 11/09/2006 **تاريخ الميلاد:**

**Nationality:** QATAR / **قطريه** **الجنسية:**

**Date of expiry:** 15/05/2034 **الصلاحية:**



**الإسم:** رهنف عبدالله محمد اللخن المري

**Name:** RAHAFA ABDULLA M L AL-MARRI

---

**العنوان:** منطقة 55 - شارع 495 - مبنى 34

**Serial No:** 113416053268A127 **الرقم المسلسل:**

**مدير إدارة الجنسية ووثائق السفر**  
**Authority's signature**

**توقيع حامل البطاقة**  
**Holder's signature**













بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

مركز د/ ليلى حامد الطبي

نموذج موافقة على إزالة الشعر

ليزر سبيكترا يقوم بإطلاق دفعة مكثفة من الضوء يتم إمتصاصها بواسطة الجلد أو بصيالات الشعر يرتدي المتواجدون في الغرفة غطاء وقائي للعين لحماية العين من الضرر.

يكون الإحساس بالليزر في المنطقة غير مريح وقد تشعر بشعور يماثل الألم البسيط لوخز الدبوس أو الإحساس بالحرارة والذي قد يستمر لعدة ساعات بعد عملية الليزر قد تصبح المنطقة التي تم علاجها حمراء لعدة ساعات أو عدة أيام (في حالة إزالة الوشم تسمر أو تصبح بنية غامقة).

قد تحدث تقرحات لذا ينبغي التعامل مع هذه المنطقة برفق بعد العلاج وإستعمال الكريم الموصوف من قبل الطبيب يستوجب عدم التعرض للشمس، فرط التصبغ ونقص التصبغ هي من المخاطر والمضاعفات.

لقد قمت بقراءة وفهم جميع المعلومات التي تم توضيحها لي قبل التوقيع على الموافقة فتم توضيح جميع الأسئلة.

الإسم: Mother of Rania

24 AUG 2024

رقم الملف:

التوقيع:

039 438

التاريخ: