

Cosmique Aesthetic and Dermatology Clinic

عيادة كوزميك للتجميل والأمراض الجلدية

Consent Form: Q-Switch / Pico Laser Treatment

Q-Switch / Pico نموذج الموافقة على علاج ليزر

Patient's Full Name: _____

اسم المريض بالكامل: _____

Date of Birth: _____

تاريخ الميلاد: _____

Date: _____

التاريخ: _____

نظرة عامة على الإجراء | Procedure Overview

Q-Switch and Pico Laser treatments are advanced non-invasive laser technologies designed to treat various skin concerns.

هي تقنيات ليزر متقدمة غير جراحية مصممة لعلاج مشكلات الجلد المختلفة Pico و Q-Switch علاجات ليزر.

These lasers emit short pulses of energy absorbed by the skin to target pigment and stimulate collagen production, helping rejuvenate the skin.

يعمل الليزر عن طريق إرسال نبضات قصيرة من الطاقة تمتصها البشرة لاستهداف التصبغات وتحفيز إنتاج الكولاجين، مما يساعد على تجديد الجلد.

Q-Switch Laser: Primarily used for pigmentation issues (sun spots, freckles, melasma, tattoos) and skin rejuvenation.

يُستخدم بشكل أساسي لعلاج مشاكل التصبغ (بقع الشمس، النمش، الكلف، الوشوم) وتجديد البشرة: Q-Switch ليزر.

Pico Laser: Works with shorter pulses for stubborn pigmentation, acne scars, fine lines, wrinkles, tattoo removal, and skin revitalization.

يعمل نبضات أقصر لعلاج التصبغات العنيدة، ندبات حب الشباب، الخطوط الدقيقة والتجاعيد، إزالة الوشوم، وتجديد Pico ليزر البشرة.

Both treatments use rapid, high-intensity light pulses to break down pigmentation and stimulate healing.

تعمل كلتا الطريقتين عن طريق نبضات ضوئية عالية الكثافة لكسر التصبغات وتحفيز عملية الشفاء في الجلد.

مؤشرات العلاج | Indications

- Pigmentation issues: sun spots, freckles, melasma.
- مشاكل التصبغ: بقع الشمس، النمش، الكلف.
- Tattoo removal: safe and effective.
- إزالة الوشوم: آمنة وفعالة.
- Acne scars: improvement of texture and appearance.
- ندبات حب الشباب: تحسين ملمس البشرة ومظهرها.
- Skin rejuvenation: tightening, improving texture, reducing fine lines and wrinkles.
- تجديد البشرة: شد الجلد، تحسين الملمس، تقليل الخطوط الدقيقة والتجاعيد.
- Uneven skin tone: helps even out color and texture.
- توحيد لون البشرة: يساعد على تحسين اللون والملمس.

الفوائد | Benefits

- Safe and effective for all skin types.
- آمنة وفعالة لجميع أنواع البشرة.

- Minimal downtime compared to traditional resurfacing.
 - فترة تعافي قصيرة مقارنة بطرق تقشير البشرة التقليدية.
 - Precise targeting of pigment or concern without affecting surrounding skin.
 - استهداف دقيق للتصبغ أو المشكلة دون التأثير على الجلد المحيط.
 - Non-invasive: no surgery or injections required.
 - غير جراحية: لا حاجة للجراحة أو الحقن.
 - Stimulates collagen production for improved texture and elasticity.
 - تحفز إنتاج الكولاجين لتحسين ملمس البشرة ومرونتها.
 - Quick sessions: typically 15-30 minutes.
 - جلسات سريعة: عادة 15-30 دقيقة فقط.
-

Side Effects and Risks | المخاطر والآثار الجانبية

- Redness, swelling, or tenderness at the treatment site.
- احمرار أو تورم أو ألم في منطقة العلاج.
- Temporary lightening or darkening of skin.
- تفتيح أو تغميق مؤقت للبشرة.
- Rare blistering or crusting.
- تكوّن فقاعات أو قشور نادرة.
- Increased sun sensitivity for a few days.
- زيادة حساسية البشرة للشمس لبضعة أيام.
- Infection if aftercare is not followed.

- خطر العدوى إذا لم يتم اتباع تعليمات العناية بعد العلاج.
 - Rare scarring if treatment or aftercare is improper.
 - تتدب نادر في حال الإجراء أو العناية بعده غير صحيحة.
 - Tattoo removal may require multiple sessions.
 - إزالة الوشوم قد تتطلب عدة جلسات.
-

فترة التعافي والعناية | Downtime and Aftercare

- Minimal to moderate: redness, mild swelling, warmth after procedure.
- قليلة إلى متوسطة: احمرار، تورم خفيف، شعور بالحرارة بعد العلاج.
- Pigmented spots may darken temporarily before fading or flaking.
- قد تصبح البقع الصبغية أغمق مؤقتاً قبل أن تتلاشى أو تتقشر.
- **Sun Protection:** avoid sun exposure 2 weeks before and after treatment; use SPF 30+.
- **SPF 30+ حماية من الشمس:** تجنب التعرض للشمس أسبوعين قبل وبعد العلاج، واستخدم واقي شمس.
- **No Scrubbing or Exfoliation:** avoid for 1 week post-treatment.
- **عدم الفرك أو التقشير:** تجنب الفرك أو التقشير لمدة أسبوع بعد العلاج.
- **No Makeup:** avoid 24-48 hours post-treatment.
- **عدم وضع مكياج:** تجنب المكياج لمدة 24-48 ساعة بعد العلاج.
- **No Picking or Scratching:** avoid scabs/blisters to prevent scarring.
- **عدم العبث أو خدش الجلد:** لا تلمس القشور أو الفقاعات لتجنب التندب.
- **Moisturize:** keep area hydrated with gentle, non-comedogenic creams.
- **الترطيب:** حافظ على ترطيب المنطقة باستخدام كريمات لطيفة وغير مسددة للمسام.

Instructions Before Procedure | تعليمات قبل الإجراء

- Avoid sun exposure 1-2 weeks prior.
- تجنب التعرض للشمس 1-2 أسبوع قبل العلاج.
- Stop retinoids or exfoliating products 3-5 days prior.
- توقف عن استخدام الريتينويدات أو منتجات التقشير 3-5 أيام قبل العلاج.
- Avoid blood-thinning medications/supplements 48 hours prior.
- تجنب الأدوية أو المكملات المميعة للدم 48 ساعة قبل العلاج.
- Ensure skin is clean, makeup-free on treatment day.
- تأكد من أن البشرة نظيفة وخالية من المكياج في يوم العلاج.
- No waxing or hair removal 7 days prior.
- لا تستخدم إزالة الشعر بالشمع أو النتف قبل 7 أيام من العلاج.
- Disclose history of keloids, skin diseases, pregnancy, or breastfeeding.
- أبلغ عن أي تاريخ من الجدره، أمراض الجلد، الحمل، أو الرضاعة.

Medical History Questionnaire | استبيان التاريخ الطبي

Please answer Yes / No | لا / لا يرجى الإجابة بنعم / لا

1. Are you pregnant or breastfeeding?
هل أنت حامل أو مرضع؟
2. Any active skin infections in treatment area (herpes, eczema)?
هل لديك أي عدوى جلدية نشطة في منطقة العلاج (هربس، اكزيما)؟

3. History of keloid scarring or abnormal healing?
هل لديك تاريخ من تندب الجذرة أو شفاء غير طبيعي؟
 4. History of skin cancer or precancerous lesions?
هل لديك تاريخ من سرطان الجلد أو أورام محتملة السرطان؟
 5. Using photosensitizing medications (tetracycline, Accutane, retinoids)?
هل تستخدم أدوية تزيد حساسية الجلد للضوء (تتراسايكلين، أكوتان، ريتينويدات)؟
 6. History of pigmentation disorders (melasma, vitiligo)?
هل لديك تاريخ من اضطرابات التصبغ (كلف، برص)؟
 7. Chronic skin conditions (psoriasis, eczema, rosacea)?
هل لديك أمراض جلدية مزمنة (صدفية، اكزيما، حمرة الوجه)؟
 8. Undergoing chemotherapy or immunosuppressive treatment?
هل تخضع للعلاج الكيميائي أو مثبطات المناعة؟
 9. History of excessive scarring or allergic reactions to skincare?
هل لديك تاريخ من تندب مفرط أو حساسية للعلاجات الجلدية؟
 10. Currently on blood-thinning medications or supplements?
هل تتناول حاليًا أدوية أو مكملات مميعة للدم؟
-

الإقرار والموافقة | Acknowledgment and Consent

- I understand that Q-Switch/Pico Laser treatment uses laser energy for pigmentation, skin texture, and tattoo concerns.
- يستخدم طاقة الليزر لعلاج التصبغات، ملمس الجلد، والوشوم Q-Switch / Pico أفهم أن علاج ليزر.
- I acknowledge potential risks including redness, swelling, pigment changes, scarring, or infection.
- أقر بالمخاطر المحتملة مثل الاحمرار، التورم، تغيير التصبغ، التندب، أو العدوى.
- I understand results may vary and multiple sessions may be required.
- أفهم أن النتائج قد تختلف وقد تتطلب عدة جلسات.

- I agree to follow all pre- and post-treatment instructions to minimize complications.
- أوافق على الالتزام بجميع تعليمات قبل وبعد العلاج لتقليل المخاطر.
- I give my consent to proceed and understand I can stop treatment at any time.
- أوافق على متابعة العلاج مع فهمي أنه يمكنني التوقف عن العلاج في أي وقت.

Signature of Patient / توقيع المريض: _____

Date / التاريخ: _____

Signature of Practitioner / توقيع الممارس: _____

Date / التاريخ: _____