



## CONSENT FORM FOR STEMCELLS HAIR/ FACE TREATMENT

**Patient's Full Name:** \_\_\_\_\_  
**اسم المريض الكامل:** \_\_\_\_\_

I, the undersigned, hereby give my informed consent for the Stemcells treatment for hair and/or face provided by the licensed professional at Cosmique Clinic. I acknowledge providing accurate medical information and fully understand the procedure, benefits, risks, and potential side effects.

أقر بتقديم معلومات. أو الوجه المقدم من قبل المحترف المرخص في عيادة كوزميك/أوافق أنا الموقع أدناه على علاج الخلايا الجذعية للشعر و  
طبية دقيقة وأفهم تمامًا الإجراء والفوائد والمخاطر وأثارها الجانبية المحتملة

### Procedure Overview:

Stemcells is a non-surgical aesthetic treatment involving the injection of vitamins, minerals, amino acids, and medications into the skin or scalp to stimulate regeneration.

- **For the Face:** Improves skin texture, reduces fine lines, and enhances hydration, tone, and elasticity.
- **For the Scalp (Hair):** Stimulates hair follicles and promotes hair growth.

### نظرة عامة على الإجراء:

الخلايا الجذعية هي علاج تجميلي غير جراحي يتضمن حقن الفيتامينات والمعادن والأحماض الأمينية والأدوية في الجلد أو فروة الرأس لتحفيز التجديد.

- يحسن نسيج البشرة، يقلل من الخطوط الدقيقة، ويعزز الترطيب، اللون، والمرونة للوجه.
- يحفز بصيالات الشعر ويعزز نمو الشعر: (فروة الرأس) للشعر.

### Side Effects and Risks:

- **For the Face:** Redness, swelling, bruising, mild pain, temporary lumps, infection, irritation.
- **For the Hair:** Redness, swelling, shedding, itching, and rare allergic reactions.

### الآثار الجانبية والمخاطر:

- احمرار، تورم، كدمات، ألم خفيف، كتل مؤقتة، عدوى، تهيج للوجه.
- احمرار، تورم، تساقط مؤقت للشعر، حكة، وتفاعلات تحسسية نادرة: للشعر.

### Downtime and Aftercare:

- **For the Face:** Minimal downtime, avoid sun exposure, makeup, hot showers, and exfoliation for 24-48 hours.

- **For the Hair:** Minimal downtime, avoid washing hair and hair products for 24-48 hours.

#### فترة التوقف والعناية بعد العلاج

- ساعة 24-48 فترة نقاهة قصيرة، تجنب التعرض للشمس، المكياج، الاستحمام الساخن، والتقشير لمدة: **للوجه**.
- ساعة 24-48 فترة نقاهة قصيرة، تجنب غسل الشعر ومنتجات الشعر لمدة: **للشعر**.

---

#### Pre-Treatment Instructions:

- **For the Face:** Avoid sun exposure, makeup, harsh exfoliants, and blood-thinning medications for 48 hours.
- **For the Hair:** Ensure the scalp is clean, and avoid hair products and blood-thinners for 48 hours.

#### تعليمات ما قبل العلاج

- ساعة 48 تجنب التعرض للشمس، المكياج، المقشرات القاسية، والأدوية المميعة للدم لمدة: **للوجه**.
- ساعة 48 تأكد من نظافة فروة الرأس، وتجنب منتجات الشعر والأدوية المميعة للدم لمدة: **للشعر**.

---

#### Medical History Questionnaire:

Please answer Yes / No:

- Are you pregnant?
- Any skin allergies, autoimmune diseases, or blood disorders?
- Using medications that affect the skin?
- Any history of keloids or abnormal healing?

#### استبيان التاريخ الطبي

لا/يرجى الإجابة بنعم:

- هل أنت حامل؟
- هل لديك أي حساسية جلدية، أمراض مناعية ذاتية، أو اضطرابات دموية؟
- هل تستخدم أدوية تؤثر على الجلد؟
- هل لديك تاريخ من التندب الكيلويدي أو التئام غير طبيعي؟

---

#### Photographic Consent:

I consent to the taking of photographs for treatment documentation, educational purposes, and promotional use.

#### موافقة التصوير

أوافق على أخذ الصور لتوثيق العلاج، الأغراض التعليمية، والاستخدامات الترويجية.

---

#### Acknowledgment and Consent:

- I understand that Stemcells involves injecting substances into the skin or scalp.
- I acknowledge risks like bruising, swelling, infection, and allergic reactions.
- Results may vary, and multiple sessions may be required.
- I agree to follow the instructions to minimize complications.

**الإقرار والموافقة:**

- أفهم أن الخلايا الجذعية تتضمن حقن المواد في الجلد أو فروة الرأس.
- أقر بالمخاطر مثل الكدمات، التورم، العدوى، والتفاعلات التحسسية.
- قد تختلف النتائج وقد تتطلب عدة جلسات.
- أوافق على اتباع التعليمات لتقليل المضاعفات.

---

**Signature of Patient:** \_\_\_\_\_

**توقيع المريض:** \_\_\_\_\_

**Date:** \_\_\_\_\_

**التاريخ:** \_\_\_\_\_

**Signature of Practitioner:** \_\_\_\_\_

**توقيع الطبيب:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**التاريخ:** \_\_\_\_\_