



File No.: 039001

Nationality: SAR

GYNAECOLOGICAL SHEET

DR. LEILA HAMID MEDICAL CENTER
 File No: 039001
 Name: AISHA SALIH SOUD ALMARRI
 QID No: 29563404597 Sex: Female
 Mob: 66668395 Address: MAEZER



Age: 28 yrs

Marital Status: 1 yr

Spouse's Name: Jaber Mohammed Almarri

Mobile Phone: Residence Phone:

SYMPTOMS:

- For episiotomy check - last doing
mixed battle + breast feeding - Planning to insert
IUD copper NOT yet decided.

Medical History: Congenital heart defect PH. G-Screen 2019 F.H. DM + HT Parent

MENSTRUAL HISTORY:

Menarche: 14 Y-5 L.N.M.P
 Menstrual Habits: regular every 28 days - 3 days
 Menstrual Symptoms: Not significant Menopause:
 Parity: P 1 Abortion 0 Ectopic LCB 19-4-24

♀ 1 ♂ 1 EXAMINATION

General Examination: Ht. 162 cm Wt. 78.9 Kg BMI Kg/m² Bp 110/70 mm Hg

Chest, C.V.S. NAD

Abdomen: NAD - well insolated

Breasts: -

PELVIC EXAMINATION:

Speculum Exam. / irritated reddish vulva - Colours
 Bimanual Exam. vaginal discharge HVS tubes - healthy
 Rectal Exam. CX

Investigation Requested:

HVS

Diagnosis: vulvo vaginitis

Plan of Management: treated as VVC

Next Appointment: 1 wk

Name : Aisha Salih Soud
Lab. No. : 332431787
Contract. : Dr. Layla Bashir
Patient No. : 2160-039001
File No. :

Sample Date : 05/06/2024 19:40 PM
Report Date : 08/06/2024 10:11 AM

this sample was collected outside lab

Branch : Qatar Waab Age : 28 Year Sex : Female

Microbiology Unit

Vaginal Swab Examination C/S

Test	Result
Vaginal Discharge Examination	
Gram Stain	Occasional large gram positive bacilli; Many curved gram variable bacilli; Yeast cells present; many epithelial cells
WBCs/ LPF	Few

Isolation Organisms:

(1) Candida spp

Modifier : heavy growth

Antibiotics	(1)Candida spp	MIC
-	-	

P:Pos--N:NegS:SensitiveI:IntermediateR:Resistant

Vaginal smear and culture was suggestive of Candidiasis
Candida spp.: Antimycotic treatment is recommended.

Assessment of Gram stain is based on Nugent Scoring System
Nugent Score = 5, which is considered indeterminate for Bacterial Vaginosis. Vaginal smear gram stain shows altered vaginal flora.

Please correlate clinically.

Reviewed By:

Dr. Hisham El-Banawy
Anatomical & Clinical Pathology
Dr. Hisham El-banawy
Consultant



Date 5 / 6 / 24

New Patient Registration Form

Full Name عائشة صالح مسعود انوري الإسم الكامل

Date of Birth 8/5/1996 تاريخ الميلاد

Marital Status Single / أعزب Married / متزوج Divorced / مطلق Widowed / أرمل

Gender: Male / ذكر Female / أنثى Nationality سعودي الجنسية

Occupation ربة منزل المهنة

I.D Number 29563404597 رقم البطاقة الشخصية

Telephone No. (Home) - رقم الهاتف المنزلي

Mobile Number 66668395 رقم الجوال

Emergency Contact Person جابر محمد مسعود ال بلال أقرب الأقراب

Emergency Contact Number 30882888 رقم هاتف

Address: Building No. Zone No. Street No. العنوان:
رقم البناية رقم المنطقة رقم الشارع العنوان:

How did you hear about our Center من أين سمعت عن مركزنا؟

Advertisements / إعلانات Referral by doctor Friends & Relatives / أصدقاء وأقارب

Others / أخرى

How do you want us to address you ? كيف تفضل أن نناديك ؟

By Name / بالإسم By No / بالرقم Others (please specify) / حدد الطريقة التي تفضلها

I receive my Rights & Responsibilities إستلمت قائمة حقوق و مسؤوليات المريض

Signature التوقيع

File Number 039001



نموذج الموافقة المستنيرة

موافقة على العلاج الطبي

أوافق و أوجة الطبيب / الطبيبة المعالج لي لمقابتي وأجراء الكشف علي والقيام بتشخيصي ومعالجتي بالأدوية أو العقاقير أو عمليات إن إحتاج الأمر ، وأنا أدرك أن من مسؤوليتي الحضور في الوقت المحدد لمواعيدي واتباع أوامر الطبيب المعالج لي كما أدرك بأنني لدي الحق في طلب رأي ثاني لو لم أكن راضيا / راضية عن الرعاية المقدمة لي.

وأوافق على أي اجراء فحص طبي إن طلب مني من أجل تقديم رعاية طبية صحيحة.

وقد قرأت ووافقت على نموذج الموافقة المستنيرة حسب تعليمات وزارة الصحة العامة.

اسم المريض / المريضة: حائشة صالح الحري

التاريخ: 5/6/2024

ملف رقم: 039001

التوقيع: [Signature]



State of Qatar
ID. Card



دولة قطر
بطاقة إثبات شخصية



ID. No: 29563404597 الرقم:

D.O.B. 08/05/1996 تاريخ الميلاد:

Nationality: SAUDI / سعودية الجنسية:

Date of expiry: 12/08/2025 الصلاحية:



الإسم: عائشه صالح مسعود الجلاب المرى
Name: AESHAH SALEH M A AL MARRI

منطقة 71 - شارع 750 - مبنى 77

العنوان:

Serial No:

4344191430252475

الرقم المسلسل:

مدير إدارة الجنسية و وثائق السفر
Authority's signature

توقيع حامل البطاقة
Holder's signature



Name : Aisha Salih Soud
Lab. No. : 332431787
Contract. : Dr. Layla Bashir
Patient No. : 2160-039001
File No. :

Sample Date : 05/06/2024 19:40 PM
Report Date : 08/06/2024 10:11 AM

this sample was collected outside lab

Branch : Qatar Waab Age : 28 Year Sex : Female
Microbiology Unit

Vaginal Swab Examination C/S

Test	Result
Vaginal Discharge Examination	
Gram Stain	Occasional large gram positive bacilli; Many curved gram variable bacilli; Yeast cells present; many epithelial cells
WBCs/ LPF	Few

Isolation Organisms:

(1) Candida spp

Modifier : heavy growth

Antibiotics	(1) Candida spp	MIC
-	-	

P:Pos--N:NegS:SensitiveI:intermediateR:Resistant

Vaginal smear and culture was suggestive of Candidiasis
Candida spp.: Antimycotic treatment is recommended.

Assessment of Gram stain is based on Nugent Scoring System
Nugent Score = 5, which is considered indeterminate for Bacterial Vaginosis. Vaginal smear gram stain shows altered vaginal flora.

Please correlate clinically.

Reviewed By:

Dr. Hisham El-Banawy
Anatomical & Clinical Pathology
Dr. Hisham El-banawy
Consultant

DR. LEILA H. MEDICAL CENTER W.L.L

Tel. 44817651/ 44817652 - Fax: 44812796
Al Salam Street - North Muaitheh
Villa No.: 80 & 82



مركز د. ليلي حامد الطبي ذ.م.م.

تليفون: ٤٤٨١٧٦٥١ / ٤٤٨١٧٦٥٢ - فاكس: ٤٤٨١٢٧٩٦
شارع السلام - معيذر الشمالي
فيلا رقم: ٨٠ و ٨٢

وصفة طبية Prescription

Nº

05 JUN 2024

Date: _____ التاريخ:

Patient's name: Aisha Sarah Soud _____ إسم المريض:

File No.: 039001 _____ رقم الملف:

Age: 28 yrs / vulva v-spotis _____ العمر:

Rx

3
- Gyne Conditi- v-spotis Suff 400-5
تجربة لـ كونديتي- v-spotis 400-5
مستوية
- Kenalog cream
صمغ فا ريس مرة ليلي كينالوج كريم
- Hy-sil cream
صمغ فا ريس هياج هيسيل كريم

Doctor's signature: _____

Email: dr.leilamedcenter@gmail.com
Mobile: 55868523