




File No.: 039696

Nationality: Q

GYNAECOLOGICAL SHEET

DR LEILA HAMID MEDICAL CENTER
 File No: 039696
 Name: WADHA MOHAMMED ALMARRI
 QID No: 30163401917 Sex: Female
 Mob: 55012991 ADDRESS : ABU NAKHLA



Age: 23 yrs
 Marital Status: Single
 band's Name:
 Mobile Phone: Residence Phone:

SYMPTOMS:

no pelvic pain + B.M. irregular
+ her period some time 2 1/2 1/2

Medical History: medically free P.H. — F.H. DM + HTN

MENSTRUAL HISTORY:

Menarche: 13yrs L.N.M.P 21-9-24
 Menstrual Habits: Regular Monthly Err 4-3 days
 Menstrual Symptoms: 1/4 dysmenorrhea Menopause:
 Parity: P Abortion Ectopic LCB

♀ ♂

EXAMINATION

General Examination: Ht. 169 cm Wt. 96.8 Kg BMI Kg/m² Bp 120/70 mm Hg

Looks obese + acne + hirsutism

Chest, C.V.S. / NAD

Abdomen: / NAD

Breasts: / NAD

PELVIC EXAMINATION:

Speculum Exam.

Bimanual Exam. Virgin

Rectal Exam.

Investigation Requested: Abd Uls AFP uterus ET
6mm plus features mainly in the ovary

Diagnosis: NO fcd

Plan of Management: TSH, Prolactin, T-Testosterone
Fild LH

Next Appointment: 3 weeks U/G: Nil +ve



ENDOCRINOLOGY

63569

Name : WADHA MOHD
Sex/Age : F/ 23 y/ 0 m / 26 d
Nationality : Qatar
Sample Col. : At Lab
Ref. By Dr. : Dr. Ebtessam Abdullah
Ref. By Clinic : DR.LEILA

Lab No : 230092
AL No : 63569
Entrance Tm: 30-SEP-2024 20:14:24
Exit Date : 01-OCT-2024 09:36:55
Ext. Ref. Num.: 039696

TEST	RESULT	UNIT	REFERENCE VALUE
Prolactin	23.99	ng/ml	Menstruating women: 5-35 Menopausal women: 5-35
Testosterone(Total)	0.28	ng/ml	(19-50) years : 0.23-0.73 (50-80) years : 0.14-0.68
TSH	2.07	μIU/ml	Euthyroid: 0.25 - 5 μIU/ml Hyperthyroid: <0.15 μIU/ml Hypothyroid: > 7 μIU/ml Pregnant: 1st Trimester: 0.30 - 2.50 2nd Trimester: 0.30 - 3.00 3rd Trimester: 0.80 - 3.50 (Ref. Adapted: AACE/ATA)

Lab Tech Name. : AZHAR_LAB



Siemens
Clinitek Status®

DR. LEILA HAMID
MEDICAL CENTER

Patient Name:

WADHA

Patient ID:

17

Multistix® 10 SG

Test date 09-30-2024

Time 7:30PM

Operator LAMIS

Test number 2929

Color Yellow

Clarity
Clear

GLU Negative

BIL Negative

KET Negative

SG ≥ 1.030

BLO Trace-intact

pH 5.5

PRO Negative



Date 30/9/20

New Patient Registration Form

Full Name وهدية محمد سالم الاسبين الإسم الكامل

Date of Birth 29/05/2001 تاريخ الميلاد

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

Gender: Male / ذكر Female / أنثى Nationality القطرية الجنسية

Occupation لا يوجد المهنة

I.D Number 30163401917 رقم البطاقة الشخصية

Telephone No. (Home) 5501 2991 رقم الهاتف المنزلي

Mobile Number 33608214 رقم الجوال

Emergency Contact Person أم أقرب الأقارب

Emergency Contact Number 33608214 رقم هاتف

Address: Building No. 21 Zone No. 81 Street No. 487 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 [Signature] التوقيع

File Number 039696



نموذج الموافقة المستنيرة

موافقة على العلاج الطبي

أوافق و أوجة الطبيب / الطبيبة المعالج لي لمقابلي 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: ضحى محمد المري

التاريخ: ٢٠١٤ / ٩ / ٣٠

ملف رقم: 039696

التوقيع: [Signature]



[Signature]

State of Qatar
ID. Card



دولة قطر
بطاقة إثبات شخصية



الرقم: ID. No: 30163401917

تاريخ الميلاد: D.O.B. 29/05/2001

الجنسية: QATAR / قطريه

الصلاحية: Date of expiry: 07/06/2031



الإسم: وضحه محمد سالم ال سنيد المرى

Name: WADHA MOHAMED S A AL-MARRI

منطقة 81 - شارع 487 - مبنى 21

العنوان:

Serial No:

43575A1952212482

الرقم المسلسل:

مدير ادارة الجنسية و وثائق السفر
Authority's signature

توقيع حامل البطاقة
Holder's signature

