

2022 ← 20 wks

2023 ← 20 wks

Multiple Congenital anomaly
(renal-heart-CNS)
(Oct 2023)



File No.: 039788

Nationality: SUD

GYNAECOLOGICAL SHEET

DR LEILA HAMID MEDICAL CENTER
File No: 039788
Name: ALRAYAN MOHAMED ABDALLA
QID No: 30373602230 Sex: Female
Mob: 71136294 ADDRESS: UM SILAL

Age: 20 yrs.

Marital Status: 2 yrs 6 months

Name: Shayer Omar Mohammed

Residence Phone: 35 years

- Smoker
- healthy

SYMPTOMS:

want to conceive, staying together now for 1 year, regular S-R.
after last operation her period become irregular and scanty, underwent
investigation for recurrent Miscarriage in HMG and all things was
Normal except +ve antithyroid antibodies.

Medical History: Non

P.H. not significant F.H. DM & HTN (F)

MENSTRUAL HISTORY:

Menarche: 15 years

L.N.M.P

13.10.24am

Menstrual Habits: irregular now for one year, small amount lasting 2 days

Menstrual Symptoms:

Menopause:

Parity: P 0

Abortion 2

Ectopic

LCB



EXAMINATION

General Examination: Ht. 166 cm

Wt. 86.3 Kg BMI

Kg/m² Bp 120/70 mm Hg

over wt, face acne (+), no beard. pale & Q look

Chest, C.V.S. NAD

Abdomen: normal, fatty.

Breasts: No galactorrhea.

PELVIC EXAMINATION:

Speculum Exam.

Bimanual Exam.

Rectal Exam.

Investigation Requested:

AVF ut & thick endomet 14 mm

Diagnosis:

2nd INF, oligohypomenorrhea for investigation

Plan of Management:

s prolactin.

Next Appointment:

Duphaston 2x2x5ds

TEST RESULT REPORT

Patient Name : MS. AL RAYAN MOHAMED
Age/Gender : 20 Y/Female
Sample Collected : Clinic
Ref By Clinic : Dr. Leila H Medical Center
Ref By Doctor : Laila Hamid Hassan

Accession No : 140141319
Patient UID : MHLQC129283
Entrance Date : 14-10-2024 14:54
Exit Date : 14-10-2024 16:26
Ext.Ref.Num : 039788



Scan The QRCode To
Retrieve the Report

ENDOCRINOLOGY

TEST NAME	RESULT	REFERENCE RANGE	UNIT	METHOD
PROLACTIN	11.24	5.18 - 26.53	ng/ml	CMIA

Note: Prolactin is a 198-amino acid protein (23-kd) produced in the lactotroph cells of the anterior pituitary gland. Its primary function is to enhance breast development during pregnancy and to induce lactation. However, prolactin also binds to specific receptors in the gonads, lymphoid cells, and liver. It increases with sleep, stress, pregnancy, and chest wall stimulation. Most common cause of increased prolactin level is drug intake(eg: neuroleptics, antipsychotic drugs, dopamine antagonists, isoniazid etc). Decreased levels are noted in Sheehan syndrome, certain drug intake(eg: levodopa, bromocriptine etc).

Uses: Aiding in evaluation of pituitary tumors, amenorrhea, galactorrhea, infertility, and hypogonadism. Monitoring therapy of prolactin-producing tumors.

Limitations: Normal prolactin secretion varies with time, which results in serum prolactin levels two to three times higher at night than during the day.

Prolactin values that exceed the reference values may be due to macroprolactin (prolactin bound to immunoglobulin). Macroprolactin should be evaluated if signs and symptoms of hyperprolactinemia are absent or pituitary imaging studies are not informative.

Primary Sample Type : SERUM

----- End of Report -----

Printed On : 14-10-2024 16:31 Page 1 of 1

Disclaimer: All test results reported by us is performed using the internationally accredited testing equipment and standard procedures. All data and test results presented in the reported documents is the characteristics of the sample we have received and were analyzed and/or calculated at the specific point of time. Please correlate clinically before reaching to final conclusion. Report may vary depend on the technology, Value of two technologies are not comparable.


Nithya Thayankai
(MOPH LS: A2778)

Laboratory Technologist


Dr. Somaia Mohamed Abd El Monem Ramdan

(MOPH: LS:P496)

Laboratory Medicine,
Anatomical&Clinical Pathology



Date 14 / 10 / 24

New Patient Registration Form

Full Name الريان محمد علي حامد الإسم الكامل

Date of Birth ٢٠٠٣ / ١٢ / ٢٤ تاريخ الميلاد

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

Gender: ☐ Male / ذكر ☐ Female / أنثى Nationality سودانية الجنسية

Occupation ربة منزل المهنة

I.D Number رقم البطاقة الشخصية

Telephone No. (Home) رقم الهاتف المنزلي

Mobile Number 71136294 رقم الجوال

Emergency Contact Person الزوجة أقرب الأقارب

Emergency Contact Number 70058469 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 الريان التوقيع

File Number 639788



نموذج الموافقة المستنيرة

موافقة على العلاج الطبي

أوافق و أوجه الطبيب / الطيبة المعالج لي لمقابلتي 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: **الريان محمد علي**

التاريخ: **14-10-2014**

ملف رقم: **039788**

التوقيع: **الريان**



State Of Qatar
Residency Permit



دولة قطر
رخصة إقامة

ID.No: 30373602230 الرقم الشخصي:
D.O.B.: 24/12/2003 تاريخ الميلاد:
Expiry: 15/02/2025 الصلاحية:
Nationality: SUDAN الجنسية:
Occupation: ربة منزل المهنة:



الاسم: الريان محمد علي حامد عبدالله

Alryan Mohamedali Hamed Abdalla

Passport Number:
Passport Expiry:
Serial No:
Residency Type:
Employer:

P08730348
08/01/2032
30130373602230
عائلية

رقم جواز السفر:
تاريخ انتهاء الجواز:
الرقم المسلسل:
نوع الرخصة:
المستقدم:

مدير عام الإدارة العامة للجوازات
General Director of the General
Directorate of Passports

توقيع حامل البطاقة
Holder's signature

