



File No.:

039810

Nationality:

JEM

GYNAECOLOGICAL SHEET

DR LEILA HAMID MEDICAL CENTER

File No: 039810

Name: ASMAA KHALID ALMATHEEL

QID No: 29388600393

Sex: Female

Mob: 39919995

ADDRESS: ALSHAHNIYA

Age:

31 yrs

Marital Status:

7 yrs

Husband's Name:

Abdullahi Alkurbi

Mobile Phone:

Residence Phone:

SYMPTOMS:

- Came for Loop insertion.
- she stopped gynera this month.
- Last cis complicated by PPH. she was told about risks of loop insertion in repeated scars, changed her mind to implantation.
Medical History: - medically free P.H. 3 C/S, F.H. FCDM MCDM & HTN.

MENSTRUAL HISTORY:

Menarche:

15 yrs

L.N.M.P

13-10-24

Menstrual Habits:

regular - last for 5 days every month.

Menstrual Symptoms:

as is dysmenorrhea.

Menopause:

Parity:

P

3

Abortion

Ectopic

LCB

♀

2

♂

1

EXAMINATIONGeneral Examination: Ht. 163 cm Wt. 104.3 Kg BMI Kg/m² Bp 120/80 mm Hg

obese - not pale.

Chest, C.V.S.

NAD.

Abdomen:

CIS scar + obese.

Breasts:

not examined.

PELVIC EXAMINATION:

Speculum Exam.

Bimanual Exam.

Rectal Exam.

not done.

Investigation Requested:

Non.

* she was told about implantation cons. & pros in details.

Diagnosis:

Δ For Contraception, Implantation Insertion
D₅ next period.

Plan of Management:

For Implantation insertion D₅ next period

Next Appointment:

C insertion postponed due to financial

Date 17/10/2024

New Patient Registration Form

Full Name أسماء خالد صالح الخليل الإسم الكامل

Date of Birth 19/5/1993 تاريخ الميلاد

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

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

Occupation ربة منزل المهنة

I.D Number رقم البطاقة الشخصية

Telephone No. (Home) رقم الهاتف المنزلي

Mobile Number 39919995 رقم الجوال

Emergency Contact Person زوجة أقرب الأقراب

Emergency Contact Number 66455557 رقم هاتف

Address: Building No. 168 Zone No. 80 Street No. 825 العنوان: رقم البناية رقم المنطقة رقم الشارع العنوان: 825

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 039810



نموذج الموافقة المستنيرة

موافقة على العلاج الطبي

أوافق و أوجة الطبيب / الطيبية 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 إجراء 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: اسماء خالد المصيل

التاريخ: ١٧/١٥/٢٠٢٤

ملف رقم: ٠٣٩٨١٥

التوقيع :



State Of Qatar
Residency Permit



دولة قطر
رخصة إقامة

ID.No: 29388600393 الرقم الشخصي:
D.O.B.: 19/05/1993 تاريخ الميلاد:
Expiry: 21/04/2025 الصلاحية:

يمنية

الجنسية:

Nationality: YEMEN

Occupation: ربة منزل

المهنة:

الاسم: اسماء خالد صالح ناصر المثلث

Name: ASMA KHALID SALEH NASSER ALMATHIEL



Passport Number: 13924588
Passport Expiry: 11/07/2030
Serial No: 31229388600393

Residency Type: عقلية

Employer: عبدالهادي احمد محمد الرقيصي الكربي

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

توقيع حامل البطاقة
Holder's signature

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



شرح تفصيلي لرسوم تركيب اللولب

اللولب العادي : الرسوم شاملة استشارة + تركيب + لولب ب 740 ريال

استشارة 250 ريال

loop insertion

تركيب 300 ريال

** pt. bring her own loop*

سعر اللولب 190 ريال

3999995

اللولب الهرموني : الرسوم شاملة استشارة + تركيب + لولب ب 1520 ريال

استشارة 250 ريال

تركيب 300 ريال

لولب 970 ريال

مراجعة بعد التركيب : في كل زيارة (خلال 5 أسابيع الأولى إلى 3 أشهر الأولى) يتم دفع 250 ريال فقط مع نفس الدكتورة . اذا تم تغيير دكتورة لأي سبب يتم دفع 500 ريال للزيارة .

بعد 3 أشهر يتم دفع 500 ريال على كل زيارة .