

First marriage for both



15/2
NO 13
2/14
2015

File No.: 039169

Nationality: SUD

GYNAECOLOGICAL SHEET

DR LEILA HAMID MEDICAL CENTER

File No: 039169

Name: DALIA KAMIL HASSAN

QID No: VISIT VISA Sex: Female

Mob: 70305503

ADDRESS: MAEZER



Age: 24 yrs

Marital Status: 4 months

band's Name:

Sammi Ali Ibrahim

Mobile Phone:

Residence Phone:

SYMPTOMS:

her period irregular in previous years
Saw in Sudan Ned pro used Cytexhage not
improved + Now period delayed + also has
intermenstrual spotting

Medical History:

P.H.

F.H. DM + HTN

MENSTRUAL HISTORY:

Menarche:

Menstrual Habits:

Menstrual Symptoms:

Parity:

P

Abortion

Ectopic

LCB



EXAMINATION

General Examination: Ht. 170 cm Wt. 110.6 Kg BMI Kg/m² Bp 120/80 mm Hg

Chest, C.V.S.

Abdomen:

Breasts:

PELVIC EXAMINATION:

Speculum Exam.

Bimanual Exam.

Rectal Exam.

Investigation Requested:

Diagnosis:

Plan of Management:

Next Appointment:

T-vals WAs AVF uterus ET Hymen
Thin + Bm exm + pls features typically
noted

last fsh 5 LH 9.6

Regulate her period with
TSH, Testosterone production all

her ckt + Rx, given

Name : داليا كامل حسم محجوب

Inv. No : 1492113

File no : 207993

Date : 2024/04/16

LAB No.

Age : 24

Physician : د/ رنده

Sex : Female

Type : CASH

Company :

FSH

FSH

5.12 mIU/ml

Female :

Ovulation Peak (DO) : 6.3 - 24

Follicular phase 1st half : 3.9 - 12

Luteal phase : 1.5 - 7

Menopause : 17 - 95

Male : 1.7 - 12

LH

LH

9.64 mIU/ml

Female:

Ovulation peak (DO): 9.6-80.0

Follicular phase 1st half: 1.5-8.0

Follicular phase 2nd half: 2-8

Luteal phase: 0.2-6.5

Menopause: 8-33

Male : 1.1 - 7.0

prolactin

Prolactin

9.44 ng/ml

Non-pregnant : 4.79 - 23.3

Pregnant : 9.7 - 208.50

Post-Menopausal : 1.80 - 20.30

Male : 2 - 18

TSH

TSH

1.24 uIU/ml

Euthyroid : 0.25 - 5

Hyperthyroid: < 0.15

Hypothyroid : > 7

Signature



Name : داليا كامل حسم محجوب
File no : 207993
LAB No.
Physician : د/رنده

Date : 2023/12/17
Age : 24
Sex : Female
Company :

CBC

Test	Result	Range
WBC	4.9	4 - 11 $\times 10^3/uL$
Lymph	39.7	20- 45%
Mid	5.1	3 - 10%
Gran	55.2	45 -75%
HGB	12.1	M:13-18 / F: 12 - 16 g/dL
RBC	4.1	M:4.3 -5.6/ F :3.9-5.1 $\times 10^6/uL$
MCV	87.9	76.0 -97.0 fl
MCH	29.3	27.0-32.0. g/dL
MCHC	33.4	32.0 -36.0 pg
RDW	14.0	11.5-14.5 %
Platelet	271	150-450 $\times 10^3/uL$

Signature

Name : داليا كامل حسم محجوب

Inv. No : 1418273

File no : 207993

Date : 2023/12/17

LAB No.

Age : 24

Physician : د. رنده

Sex : Female

Type : CASH

Company :

Random Blood Glucose

RBS

107 mg/dl

70 - 140

F S H

FSH

5.3 mIU/ml

Female :

Ovulation Peak (DO) : 6.3 - 24

Follicular phase 1st half : 3.9 - 12

Luteal phase : 1.5 - 7

Menopause : 17 - 95

Male : 1.7 - 12

LH

LH

11.6 mIU/ml

Female:

Ovulation peak (DO): 9.6-80.0

Follicular phase 1st half: 1.5-8.0

Follicular phase 2nd half: 2-8

Luteal phase: 0.2-6.5

Menopause: 8-33

Male : 1.1 - 7.0

prolactin

Prolactin

13.5 ng/ml

Non-pregnant : 4.79 - 23.3

Pregnant : 9.7 - 208.50

Post-Menopausal : 1.80 - 20.30

Male : 2 - 18

Estradiol (E2)

Estradiol II

183.8 pg/ml

Male : < 62

Female : Follicular phase: 77.1 - 921.2

ovulation phase : 139.5 -

Estradiol (E2)

2381.8

Luteal phase : 77.1-1145.0
Menopause : 36.7 - 102.8

Testosterone (Total OR Free)

Testosterone Total

ng/ml

Male : 3.0 - 10.6
Cyclic Women : 0.1 - 0.9

Testosterone Free

0.03 Pg/ml

Ovulating : 0 - 0.04
Oral Contraceptives : 0.3 - 2
Postmenopausal : 0.1 - 1.7

T SH

TSH

1.3 uIU/ml

Euthyroid : 0.25 - 5
Hyperthyroid: < 0.15
Hypothyroid : > 7

Signature



Date 6 / 7 / 2024

New Patient Registration Form

Full Name داليا كامل حسن م. حبوب الاسم الكامل

Date of Birth 1999 / 11 / 9 تاريخ الميلاد

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

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

Occupation المهنة

I.D Number P10065022 رقم البطاقة الشخصية

Telephone No. (Home) رقم الهاتف المنزلي

Mobile Number 70305503 رقم الجوال

Emergency Contact Person 50655859 أقرب الأقارب

Emergency Contact Number رقم هاتف

Address: Building No. 49 Zone No. 53 Street No. 1342 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 / بالاسم ☐ By No / بالرقم ☐ Others (please specify) / حدد الطريقة التي تفضلها

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

Signature Dalia التوقيع

File Number 039169

نموذج الموافقة المستنيرة

موافقة على العلاج الطبي

أوافق و أوجة الطبيب / الطبية 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: داليا كامل حسن حنون

التاريخ: 6/7/2024

ملف رقم: 039169

Dalia

التوقيع:



PASSPORT / جواز سفر

THE REPUBLIC OF THE SUDAN

Passport Type / نوع الجواز

PC

Country Code / رمز البلد

SDN

جمهورية السودان

Passport No. / رقم الجواز

P10065022

SDN

Full Name / الاسم الكامل

دالیا کامل حسن محبوب

DALIA KAMIL HASSAN MAHGOUB



Nationality / الجنسية

SDN/ السودان

Place of Birth / مكان الميلاد

OMDURMAN/ امدرمان

2000

F/

مكان الإصدار / Place of issue

KHARTOUM/ الخرطوم

Signature of Holder / توقيع حامل الجواز

National No. / الرقم الوطني

222-6620-9809

Date of Birth / تاريخ الميلاد:

09-07-1999

تاريخ الإصدار / Date of Issue

17-11-2022

Date of Expiry / تاريخ الانتهاء

16-11-2032

Dalia

[illegible]

P100650229SDN9907098F3211164<<<<<<<<<<<<<<6