



File No.: 039091

Nationality: Q

GYNAECOLOGICAL SHEET

DR LEILA HAMID MEDICAL CENTER
File No: 039091
Name: FATIMA MOHAMED MOSTAFAWI
QID No: 28663403928 Sex: Female
Mob: 50270507 ADDRESS: ALTHUMAMA



Age: 37yrs.

Marital Status: 17yrs.

Name: Khalid MOSTAFAWI

Residence Phone:

SYMPTOMS:

10 wide vagina & came for complete post-repair
- not lactating. she has IUD.
- she was told about all details.

Medical History: alopecia on PH. DxC + nasch F.H. Non-immunosuppressant Plastic surgery.

MENSTRUAL HISTORY: Baricitinib 2mg OD.
* Not known allergic to drug.

Menarche: 11 yrs L.N.M.P 02.06.2024

Menstrual Habits: regular last for 6 days every month.

Menstrual Symptoms: ass & dysmenorrhoea Menopause:

Parity: P 5 Abortion Ectopic LCB 6 months

♀ 3 ♂ 2 Ad NVDs, alw

EXAMINATION

General Examination: Ht. 177 cm Wt. 92.2 Kg BMI Kg/m² Bp 110/70 mm Hg

good built, coop, tall, not pale.

Chest, C.V.S. NAD

Abdomen: NAD

Breasts: Normal

PELVIC EXAMINATION:

Speculum Exam. moderately wide introitus, strong pelvic floor.

Bimanual Exam. muscles, wide upper vagina, ex & bld

Rectal Exam. Nabothian cyst at post lip punctured

Investigation Requested: long labia minora & long clitoral hood

Diagnosis: Rectocele for post repair

Plan of Management: Wants tight

Next Appointment:

DATE	FOLLOW UP	NEXT VISIT
4-7-24 92-6 100/70	P of 5 DAYS Colic in pain, apathetic Pr of some skin or mucosal elevations SIE No abn. disch PIV. - tender upper part of rectum No piles seen. - Gentamycin 80mg given (IM) - Ceftriaxone 1gm given IV $\bar{c}$ 200ml NSS offer - re skin test	
6-7-24 91-6 110/70	Seen at ER yet - severe rectal pain - diagnosed as proctitis given I.V. analgesics only Pr. & P.R. tenderness at upper vaginal part no actual collection, hot Vagina. C-S.T + Flagyl added. Duphalec. - Ceftriaxone 1gm given IV $\bar{c}$ 200ml NSS - Gentamycin 80mg (IM) given	daily
7.7.24 9 ³⁰ am	- Gentamycin 80mg given (IM) - Ceftriaxone 1gm given IV $\bar{c}$ 200ml NSS	
8-7-24	- Gentamycin 80mg IM given - INTJ. ceftriaxone 1gm IV given $\bar{c}$ 200ml NSS	
9-7-24	- INTJ. Gentamycin 80mg IM given. - INTJ. ceftriaxone 1gm IV given $\bar{c}$ 200ml NSS. Seen by Dr. Alamedi & MRI done suspected rectal abscess,...	



Notification Request for Surgery

Patient's Name	Fatima Mohamed Mostafawi
File No	039091
QID	28663407928
Nationality	Q
Age	37
Sex	F
D.O.B	Feb 50270507

Diagnosis: A wide vagina.

Procedure/Operation: Complete posterior repair under GA.

Date & Time of Operation: Saturday 29-6-2024 9:30 am

Type of surgery: ☒ Elective ☐ Emergency, Reason

Drug Allergy: ☒ No ☐ Yes Allergic to

Antibiotic Prophylaxis: Gentamycin 120mg I.M after -ve skin test.

Additional Requirements: -

Anesthesia: ☒ General ☐ Sedation ☐ Local ☐ Spinal ☐ Epidural

Expected Duration of Operation: one hour

Expected Period of stay in Hospital: -

Admission: ☐ Inpatient ☒ Day Care (<12 hours) ☐ Delivery



Doctor's Name & Signature: Dr. Leila H. Bashir Date:

[Signature]





PHYSICIANS ORDERS AND PROGRESS NOTES FORM

Patient's Name: Fahma Mohamed
File No: 039091
QID: 28663463928
Nationality: Q
Age: 37 Sex: F
D.O.B: Feb 4 50270507

Room No:	Dx:	Allergies:	Surgery:	Dr. Name:	
Date	Time	Order		Dr. Sig	N. Sig/Time
4/7/2024	7 ⁰⁰ am	Para 5 + I, AU NVD a/w. LD 6 months. not lactating and she has IUD. presented c/o wide vagina & difficult defecation. ① - she is known case of systemic alopecia on immunosuppressant Baricitinib 2mg OD. - she has P-H of D&C and nasal plastic surgery. - no F.H of chronic illness. DH = not known allergic to any drug. on Baricitinib 2mg OD			

Date	Time	Notes	Dr. Sig
		o/e = good built, cooperative, Tall. BP = 110/70 mmHg. system = NAD. * P.V & S-E = moderately wide introitus Strong pelvic floor muscles, wide upper vagina. Cx is big Nabothian cyst at Post-lip, punctured. long labia minora is long clitoral hood. * A wide vagina + Rectocele * Fer = Complete vaginal repair at 19w. under GA. - CBC Hb% = 10.6 T.S.H = N Hep-BsAg = Neg RBC = 4.9 د. ليلى حميد	



Dr. Leila Hamid
استشارية نسائية وتوليد
Consultant OB GYN M.F. 39
ترخيص رقم P832
License No. P832



مركز د. ليلي حامد الطبي DR. LEILA HAMID MEDICAL CENTER

شهادة طبية Medical Certificate

Name: Fatima Mohd. Mostafawi : الاسم
Age: 37 years : العمر
Nationality: Qatari : الجنسية
Med. No: 039091 : الرقم الطبي
Date: 1.7.2024 : التاريخ
Diagnosis: Big Reticulo with : التشخيص

Treatment: Posterior vaginal wall repair of degree 1 : العلاج
hospital under GA. Was not an easy operation
technically had post op hypotensive attack treated
medically & discharged same day in fair
condition. The report is given on request.

Fit for work: ☐ : صالح للعمل

Unfit for work: ☐ : غير صالح للعمل

Days: ☐ : أيام

Stamp

Doctor's Signature

نموذج الموافقة المستنيرة

موافقة على العلاج الطبي

أوافق و أوجة الطبيب / الطبية 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: فاطمة محمد مصطفى

التاريخ: 24-June-24

ملف رقم: 039091

التوقيع: فاطمة محمد مصطفى

د/ليلى حامد
Dr. Leila Hamid
استشارية نسائية وتوليد
ترخيص رقم P832

٢٠٧٣١٥٤٨

شركة المحاماة



المحكمة الابتدائية
محكمة الأسرة الجزئية
التوثيق

الرقم : ٢٠٠٧ / ١٥١٦ توثيق

عقد زواج

انه في اليوم السابع والعشرين من شهر جمادى الاولى ١٤٢٨ هـ الموافق الثالث عشر من شهر يونيو ٢٠٠٧ م
اجريت لنا خالدين عبدالله الرحمن قطيه مآذون منطقة الدوحة
عقد النكاح الصحيح الواقع بين كل من :

الزوج	الزوجة
الاسم: خالد عبد الرحيم برهان سيد هاشم مصطفى	الاسم: فاطمه محمد برهان سيد هاشم مصطفى
الجنسية: قطري بموجب البطاقة الشخصية	الجنسية: قطرية بموجب البطاقة الشخصية
رقم: ٢٨٢٦٣٤٠٣٧١٢	رقم: ٢٨٦٦٣٤٠٣٩٢٨
مكان الاصدار: الدوحة بتاريخ ٢٠٠٥-٠٢-٠٩	مكان الاصدار: الدوحة بتاريخ
مكان وتاريخ الولادة: قطر ١٩٨٢/٠٥/٠٨	مكان وتاريخ الولادة: قطر ١٩٨٦/٠٧/١١

على صداق ، المعجل منه : تسعة عشر نيرة ذهب عيار ١٩

والمؤجل : لا شيء

وذلك بعد التحقق من استكمال شروط الزواج وخلو الطرفين من كل مانع .

بأشعر العقد : الزوج بنفسه

وولي الزوجة : والدها / محمد برهان سيد هاشم مصطفى / قطري / بطاقة شخصية ٢٥٨٦٣٤٠٠٤٥٠

شروط خاصة : لا توجد

وقد تم هذا العقد على الوجه المبين أعلاه بالإيجاب والقبول والرضا والاختيار والإذن به بحضور الشاهدين :

١- عبدالله احمد برقان المصطفى الهاشمي / قطري / بطاقة شخصية ٢٤٧٦٣٤٠٠٢٣٨

٢- مصطفى عبد الرحيم مصطفى / اماراتي / جواز سفر ١٠٤٣٤٣٩

وللعمل بموجبه تحرر وصلى الله على سيدنا محمد وعلى آله وصحبه وسلم .

ناصر بن عمران الكواري
قاضي المحكمة الابتدائية



State of Qatar
ID. Card



دولة قطر
بطاقة إثبات شخصية



ID. No: 28663403928

الرقم:

D.O.B. 11/07/1986

تاريخ الميلاد:

Nationality:

QATAR

/ قطريه

الجنسية:

Date of expiry:

19/06/2032

الصلاحية:



الإسم: فاطمه محمد برهان سيد هاشم مصطفى

Name: FATMA MOHD B S MOSTAFAWI

منطقة 45 - شارع 903 - مبنى 45

العنوان:

Serial No:

4351E102260E247E

الرقم المسلسل:

مدير إدارة الجنسية و وثائق السفر
Authority's signature

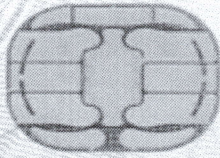
توقيع حامل البطاقة
Holder's signature



State of Qatar
ID. Card



دولة قطر
بطاقة إثبات شخصية



ID. No: 28263403712 الرقم:

D.O.B 08/05/1982 تاريخ الميلاد:

Nationality: QATAR / قطري الجنسية:

Date of expiry: 20/05/2034 الصلاحية:



الإسم: خالد عبدالرحيم برهان سيدهاشم مصطفى

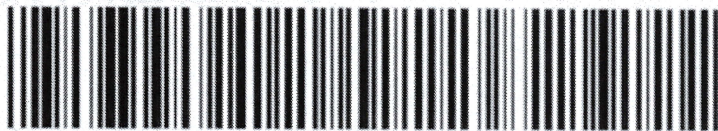
Name: KHALID ABDULRAHEEM B S MOSTAFAWI

العنوان: منطقة 46 - شارع 802 - مبنى 14

Serial No: 111112086A69A127 الرقم المسلسل:

مدير إدارة الجنسية و وثائق السفر
Authority's signature

توقيع حامل البطاقة
Holder's signature





تعهد قبل العملية

أتعهد أنا (إسم المريضة) / Fatima Mohamed Mostafae
بطاقة شخصية رقم / 2866346307
بأننى سوف أحضر فى موعد العملية الى مستشفى Al Emadi
بتاريخ 29.06.24 الموافق يوم Saturday وفى حالة قمت بطلب
إلغاء الموعد يتم خصم مصاريف و رسوم الإجراءات الإدارية على النحو التالى :-

- طلب إلغاء الموعد قبل موعد العملية بـ 24 ساعة من موعد العملية يتم خصم 5 % من اجمالى قيمة العملية .
- فى حالة التخلف عن الحضور أو التأخر للوصول للمستشفى بعد حضور الدكتورة و طاقم العمليات لمدة أكثر من ربع ساعة (15 دقيقة) من موعد العملية المتفق عليه سابقاً يتم خصم 50 % من القيمة المدفوعة وتلغى العملية ويحدد موعد آخر برسوم جديدة .
- على المريضة الحضور الى المستشفى قبل موعد العملية بساعة كاملة وذلك لتحضيرات ما قبل العملية .

التوقيع

التاريخ :-

29.06.24



استشفاء العمدى
AL EMADI HOSPITAL
HARAMIYAH AL KHAYMA

CASH RECEIPT



www.alemadihospital.com.qa

info@alemadihospital.com.qa

Patient Code : 226343

Name : FATMA MOHD B S MOSTAFAWI

Receipt No : REC001469783

Age : 29Years

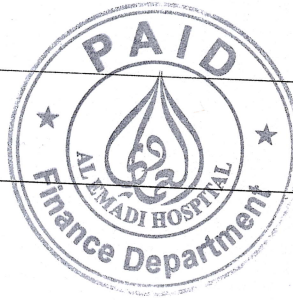
Date : 29/06/2024

Invoice No :

S#	Payment Mode	Card/Chq No.	Exp Date.	Currency	Amount
1	CARDDU	123	31/12/2024	QAR	4,000.00

Received with thanks from FATMA MOHD B S MOSTAFAWI an amount of
QAR FOUR THOUSAND ONLY/-

Total Amount Received (QAR) 4,000.00



GRACE AUSTRIACO RIVE

Cashier



AL EMADI HOSPITAL

226343

FATMA MOHD B S MOSTAFAWI

Female QATAR VST1301722

DOB: 11/07/1986 ID: 28663403928



OPERATION NOTES



Date: 29/6/24

Consultant/Surgeon: Dr. Leila

Assistant Surgeon:

Anaesthetist: Dr. Nagee

Anaesthesia Technician: Aishe

Scrub Nurse: Noula

Circulating Nurse/s: Noula

Time:	Anaesthesia	Surgery/Tourniquet
Started:	9:20 am	9:25 am
Finished:	10:30 am	10:28 am

Pre - Operative Diagnosis:

Wide Vagina + Rectocele

Post - Operative Diagnosis:

Same + Posterior vaginal repair done

Findings/ Procedure/Closure:

Under G.A. and in lithotomy Position. The patient cleansed and draped. 20 ml xylocaine, chaircaine, adrenaline is infiltrated locally.

Mucocutaneous junction opened transversely / longitudinally for about 4 cm. Vaginal mucosa dissected up to about 2 cm. Below posterior fornix through the plane of cleavage and laterally to expose the perirectal fascia. Triangular flap of vaginal mucosa cut and the mucosal edges are approximated by vicryl 2/0 locked stitches till the perineal ring which is rejoined. Perirectal fascia is approximated by vicryl 1 simple and inverted stitches.

The Perineal muscles are approximated by vicryl 2/0 & 2/0 simple and inverted stitches.

Mucocutaneous junct rejoined perineal skin closed by mattress stitches.

- Bleeders

- Count

- Blood loss

Comment:

Significant
Complete bid vaginal pack left inside
- different procedure, Bleeders (+ + +)
very large vagina (+ + +)
All bleeders secured -

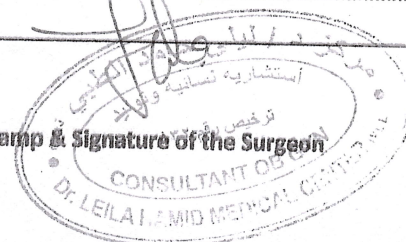
Type of Specimen (or Biopsy):

Sent: Yes ☐No: ☒Documentation: None ☐DVD ☐Images ☐Radiographs ☐Other: ☐

Instructions:

Discharge V/S & Follow Post Operative instructions

Stamp & Signature of the Surgeon





Date/...../.....

New Patient Registration Form

Full Name فاطمة محمد مصحاحوي الإسم الكامل

Date of Birth 11-1986 تاريخ الميلاد

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

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

Occupation ربة منزل المهنة

I.D Number 28863403929 رقم البطاقة الشخصية

Telephone No. (Home) رقم الهاتف المنزلي

Mobile Number 50270507 رقم الجوال

Emergency Contact Person الأخ أقرب الأقارب

Emergency Contact Number 66806680 رقم هاتف

Address: Building No. Zone No. Street No. العنوان: القمامة
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 فاطمة