



File No.: 039709

Nationality: YEMENI

GYNAECOLOGICAL SHEET

DR LEILA HAMID MEDICAL CENTER
File No: 039709
Name: GHALIA ABDALKAREEM SALI
QID No: 30288600172 Sex: Female
Mob: 3110119 ADDRESS: ALWAKRA

Age: 22
Marital Status: 2 yrs.
ame: Yousif Salem Ahamed
Residence Phone: 31101199

SYMPTOMS:

5 cls 6.9.2024 @ 3.4kg - Came for
implant insertion - counselled in depth about all
Pros & Cons she accepted it all

Medical History: Non P.H. CIS For FA F.H. Non

MENSTRUAL HISTORY:

Menarche: 13 Y-S L.N.M.P.
Menstrual Habits: Regular every month - 5 days
Menstrual Symptoms: Non Menopause:
Parity: P 1 Abortion 0 Ectopic LCB



EXAMINATION

General Examination: Ht. 152 cm Wt. 52.7 Kg BMI 22.5 Kg/m² Bp 110/70 mm Hg
well - cooperative

Chest, C.V.S. NAD

Abdomen: NAD - surgical NAE at Rt. wrist (skin) minimal
CIS scar well healed - uterus well invaginated

Breasts: NAD

NA indicated & NAE done

PELVIC EXAMINATION:

Speculum Exam.

Bimanual Exam.

Rectal Exam.

Investigation Requested:

Diagnosis: Implant insertion
* multiple superficial veins avoided
so inserted a little bit lower

Plan of Management:

* provided contact No For
any breakthrough bleeding.

Next Appointment:

70073484.00

Implanon NXT®

68 mg implant inserted on

For patient file

(L) arm.

شرح تفصيلي لرسوم تركيب الشريحة

الشريحة :الرسوم شاملة استشارة +تركيب +الشريحة ب 1640 ريال

الإستشارة 250 ريال

التركيب 700 ريال

ثمن شريحة 690 ريال

مراجعة بعد التركيب خلال الأسبوع الأول مجانية

أما بعد أسبوع من التركيب يتم دفع 250 ريال على كل زيارة

تعليمات طبية عن الشريحة

ما هي الشريحة : هي عبارة عن عمود مرن مشتق من هرمون البروجسترون.توضع هذه الشريحة تحت الجلد في الذراع ،لتطلق ما تحمله من مادة بشكل تدريجي ومستمر،مما يعمل على منع التبويض . المزايا الرئيسية لشريحة منع الحمل هي كما يلي :

1-تبلغ فاعلية شريحة منع الحمل 99% وبالتالي فإن احتمال الحمل معدوم عمليا.

2-وسيلة سهلة لا تحتاج مراجعة دورية كاللولب.

3-مدتها ثلاثة سنوات

4-مريحة لضعيفي الذاكرة

متى يتم تركيب الشريحة : في اليوم الأول لنزول الدورة إلى نهايتها.أما للنفساء فمن الخامس والثلاثون إلى أربعين يوم.

متى يمكن ممارسة العلاقة الزوجية بعد تركيب الشريحة: بعد أسبوع كامل من تركيبها.

Date 2 / 10 / 2029

New Patient Registration Form

Full Name عاتية عبد الكريم صالح الاسم الكامل

Date of Birth 7-6-2002 تاريخ الميلاد

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

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

Occupation موظفة المهنة

I.D Number 30288600172 رقم البطاقة الشخصية

Telephone No. (Home) رقم الهاتف المنزلي

Mobile Number 31101199 رقم الجوال

Emergency Contact Person ~~55159002~~ / زوجي أقرب الأقارب

Emergency Contact Number 55159002 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 التوقيع

File Number 039709

نموذج الموافقة المستنيرة

موافقة على العلاج الطبي

أوافق و أوجة الطبيب / الطبيبة 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.

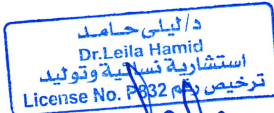
وقد قرأت ووافقت على نموذج الموافقة المستنيرة حسب تعليمات وزارة الصحة العامة.

اسم المريض / المريضة: عالية عبد الكرم

التاريخ: 2024-10-2

ملف رقم: 039709

التوقيع:



State Of Qatar
Residency Permit



دولة قطر
رخصة إقامة

ID.No: 30288600172 الرقم الشخصي:
D.O.B.: 07/06/2002 تاريخ الميلاد:
Expiry: 01/02/2025 الصلاحية:
الجنسية:
Nationality: YEMEN
Occupation: موظفه المهنة:



الاسم: غالية عبدالكريم صالح احمد

Name: GHALYA ABDULKAREM SALEH AHMED

Passport Number: 10304810
Passport Expiry: 12/08/2027
Serial No: 31030288600172
Residency Type: عمل
Employer: وزارة الداخلية
مدير عام الإدارة العامة للجوازات
General Director of the General
Directorate of Passports

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

توقيع حامل البطاقة
Holder's signature

