



File No.: 039192

Nationality: Q

## GYNAECOLOGICAL SHEET

DR LEILA HAMID MEDICAL CENTER  
File No: 039192  
Name: HAILA HADHRAM ALNAJAA  
QID No: 28568200216 Sex: Female  
Mob: 66526667 ADDRESS: ALMERADH

Age: 38 yrs

Marital Status: 21 yrs

band's Name: Saif Hassan Alghahtani

Mobile Phone:

Residence Phone:

**SYMPTOMS:** wide vagina, ask if need posterior repair -  
want to check her perineal tear. she delivered 6 months ago was  
accelerated labour. Pg all NVD, a-w, breast Fed for 3 months  
know on bottle only. IUD inserted 2 months ago.

**Medical History:** known case of hypothyroidism for 14 years on thyroxine 50mg. P.H. no history of surgery except EAC. F.H. DM & HTN (F)

### MENSTRUAL HISTORY:

Menarche: 13 years

L.N.M.P

9-5-24 (withdrawn)

Menstrual Habits: not regular, 5 day, every 35 to 2 months.

Menstrual Symptoms: mild pain

Menopause:

Parity: P 8

Abortion

Ectopic

LCB 21-1-2024

♀

6

♂

2

evacuated surgically

### EXAMINATION

General Examination: Ht. 167 cm Wt. 84.3 Kg BMI Kg/m<sup>2</sup> Bp 120/80 mm Hg

Coop, normal ♀ look, looks healthy

Chest, C.V.S. NAD

Abdomen: NAD

Breasts: NAD

### PELVIC EXAMINATION:

Speculum Exam. Wide introitus & short pessary 2cm, good

Bimanual Exam. rectovaginal, wide upper vagina moderate

Rectal Exam. cystic node.

### Investigation Requested:

Diagnosis: Cystic node, for post repair

Plan of Management:

completed her family

will call

RBS - 5.5 mmol/L

Next Appointment:

| DATE                        | FOLLOW UP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NEXT VISIT |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 17.8.24<br>82kg<br>120/76   | <p>Pop 15 days</p> <p>No Complaints</p> <p>Stitches removed</p> <p>hymenal ring high cut on lt side</p> <p>thrust caused.</p> <p>Creamy disch., cleansed → Metronidazole</p>                                                                                                                                                                                                                                                       |            |
| 22.8.24<br>81.4kg<br>120/76 | <p>Pop 20 days</p> <p>No complaints</p> <p>Wound healed but introital and perineal - P.V. for stitches removed from lower vagina - G.V.</p> <p>CST</p> <p>- Vaginal bleeding she wants to check Losp.</p> <p>- O/E wound Fine but an elevation seen - Perineal cut &amp; Cauterized</p> <p>Rugae hymenal's at 6 o'clock elevated cut &amp; Base Cauterized</p> <p>- Non coagulative</p> <p>- U/S Losp in situ + Normal ovaries</p> | 18ds       |
| 9.9.24<br>83.4kg<br>110/76  | <p>Pop 36 days</p> <p>No complaints</p> <p>no obs. vaginal bleeding</p> <p>PV &amp; S/E</p> <p>granuloma at upper end. Cut</p> <p>elevation at lower part Cut</p> <p>→ bleeding - silver Nit. Cauterized</p> <p>vaginal pack one gauze left inside for 2 hours.</p> <p>Wide vagina &amp; ugly lower part</p> <p>needs penicillin therapy</p>                                                                                       | open       |





مختبرات ألفا د.م.م  
**Alphalaboratories** W.L.L  
For Best Quality

## HEMATOLOGY

\*61359\*

Name : HAILAH HARDRAM  
Sex/Age : F/ 38 y/ 3 m / 21 d  
Nationality : Qatar  
Sample Col. : At Lab  
Ref. By Dr. : Dr. Leila  
Ref. By Clinic : DR.LEILA

Lab No : 223135  
AL No : 61359  
Entrance Tm: 09-JUL-2024 10:43:57  
Exit Date : 09-JUL-2024 13:17:24  
Ext. Ref. Num.: 039192

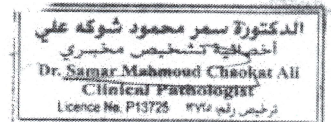
| TEST                              | RESULT   | UNIT | REFERENCE VALUE |
|-----------------------------------|----------|------|-----------------|
| <b>COMPLETE BLOOD COUNT (CBC)</b> |          |      |                 |
| White Blood Cell Count (WBC)      | 5.90     | K/uL | 4.0 - 11.0      |
| Red Blood Cell Count (RBC)        | 4.57     | M/uL | 3.8 - 5.4       |
| Haemoglobin (Hb)                  | 12.60    | g/dl | 12.0 - 15.0     |
| Haematocrit (HCT)                 | 40.30    | %    | 35-45           |
| Mean Corpuscular Volume (MCV)     | 88.00    | FL   | 78 - 96         |
| Mean Corpuscular Hb (MCH)         | 27.50    | pg   | 27 - 34         |
| Mean Corp. Hb Concent. (MCHC)     | 31.20    | g/dL | 30 - 36         |
| RBC size Distribution Width (RDW) | 16.70 H  | %    | 10 - 15         |
| Platelet Count                    | 130.00 L | K/uL | 150-450         |
| <b>DIFFERENTIAL WBC COUNT</b>     |          |      |                 |
| Neutrophils                       | 43.70    | %    | 37-65           |
| Lymphocytes                       | 47.50    | %    | 20-40           |
| Monocytes                         | 5.40     | %    | 2-10            |
| Eosinophils                       | 2.30     | %    | 1-6             |
| Basophils                         | 1.10     | %    | 0-2             |
| Repeated and confirmed.           |          |      |                 |

Lab Tech Name. : KRIZTHEL

Al-Waab - Doha - Qatar - P.O.Box : 21746  
Tel: +974 44883998 - Mob: +974 66991393  
Website : www.alphalabsqatar.com  
E-mail : info@alphalabsqatar.com



ISO 9001:2015  
Quality Management System  
ISO 15189:2012  
Medical Laboratories Management System





مختبرات ألفا  
Alpha laboratories W.L.L  
For Best Quality

## SEROLOGY

\*61359\*

Name : HAILAH HARDAM  
Sex/Age : F/ 38 y / 3 m / 21 d  
Nationality : Qatar  
Sample Col. : At Lab  
Ref. By Dr. : Dr. Leila  
Ref. By Clinic : DR.LEILA

Lab No : 223134  
AL No : 61359  
Entrance Tm: 09-JUL-2024 10:43:57  
Exit Date : 09-JUL-2024 13:19:24  
Ext. Ref. Num.: 039192

| TEST                        | RESULT       | UNIT | REFERENCE VALUE |
|-----------------------------|--------------|------|-----------------|
| Hepatitis B Surface Antigen | (-) Negative |      | Negative        |

Lab Tech Name. : KRIZTHEL

Al-Waab - Doha - Qatar - P.O.Box : 21746  
Tel : +974 44883998 - Mob: +974 66991393  
Website : www.alphalabsqatar.com  
E-mail : info@alphalabsqatar.com



ISO 9001:2015  
Quality Management System  
ISO 15189:2012  
Medical Laboratories Management System







مختبرات ألفا ذ.م.م  
**Alphalaboratories** W.L.L.  
For Best Quality

## ENDOCRINOLOGY

\*61359\*

Name : HAILAH HARDRAM  
Sex/Age : F/ 38 y / 3 m / 21 d  
Nationality : Qatar  
Sample Col. : At Lab  
Ref. By Dr. : Dr. Leila  
Ref. By Clinic : DR.LEILA

Lab No : 223136  
AL No : 61359  
Entrance Tm: 09-JUL-2024 10:43:57  
Exit Date : 09-JUL-2024 13:10:40  
Ext. Ref. Num.: 039192

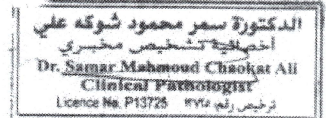
| TEST | RESULT | UNIT   | REFERENCE VALUE                                                                                                                                                                                                            |
|------|--------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TSH  | 3.75   | μIU/ml | Euthyroid: 0.25 - 5 μIU/ml<br>Hyperthyroid: <0.15 μIU/ml<br>Hypothyroid: > 7 μIU/ml<br><br>Pregnant:<br>1st Trimester: 0.30 - 2.50<br>2nd Trimester: 0.30 - 3.00<br>3rd Trimester: 0.80 - 3.50<br>(Ref. Adapted: AACE/ATA) |

Lab Tech Name. : KRIZTHEL

Al-Waab - Doha - Qatar - P.O.Box : 21746  
Tel : +974 44883998 - Mob: +974 66991393  
Website : www.alphalabsqatar.com  
E-mail : info@alphalabsqatar.com



ISO 9001:2015  
Quality Management System  
ISO 15189:2012  
Medical Laboratories Management System





AL EMADI HOSPITAL

## Notification Request for Surgery

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| Patient's Name: | Haila Hadhran AlNajan |
| File No:        | 039192                |
| QID:            | 2858200216            |
| Nationality:    | Q                     |
| Age:            | 38 yr                 |
| Sex:            | ♀                     |
| D.O.B:          | tel# 66526667         |

Diagnosis: wide vagina

Procedure/Operation: posterior vaginal repair

Date & Time of Operation: 03/08/2024 7:30 a.m

Type of surgery: ☒ Elective ☐ Emergency, Reason

Drug Allergy: ☒ No ☐ Yes, Allergic to

Antibiotic Prophylaxis: Gentamycin 120 mg I.M PreOperative

Additional Requirements: after -ve skin test

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

Expected Duration of Operation: about 1 hour

Expected Period of stay in Hospital: about 6 hours

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

Doctor's Name & Signature: Dr. Leila H. Bachir

Date: 03/08/2024  
Dr. Leila H. Bachir  
استشارية نسائية وولادة  
License No. P832





# OPERATION NOTES

HAELAH HADRAMALNAJEA  
Female Qatari VST2650414  
DOB: 25/06/1985 ID: 28568200216

AL EMADI HOSPITAL  
PAT0247296



Date:

Consultant/Surgeon: Dr Leila Hamid

Assistant Surgeon: Dr Salwa Musq

Anaesthetist: Dr Leila

Anaesthesia Technician: Fasha

Scrub Nurse: Noura

Circulating Nurse/s: Noura

Time:

Anaesthesia

Surgery/Tourniquet

Started:

7:30am

7:38am

Finished:

8:40am

8:35am

Pre - Operative Diagnosis:

Wide Vagina, Rectocele

Post - Operative Diagnosis:

Posterior Perineal Repair

Findings/ Procedure/Closure:

Posterior Vaginal Repair

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 4 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 zero 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 zero & 2/0 simple and inverted stitches.

Mucocutaneous junct rejoined perineal skin closed by mattress stitches.

- Bleeders Significant all secured - Blood loss 300 ml

- Count Complete - vaginal bulk left in

Comment:

Wide Vagina Long (+++) Sign. Front irritating bleeders all secured - dissection done in layers as well as closure.

Type of Specimen (or Biopsy): Sent: Yes:

No:

Shawto Pt only

Documentation: None ☐

DVD ☐

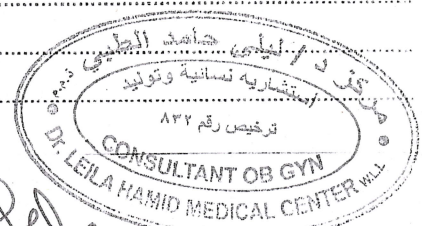
Images ☐

Radiographs ☐

Other: ☐

Instructions:

F.N. Post Operative Instructions.



Stamp & Signature of the Surgeon



Patient's Name: thaila Hadhram Alnagaj  
 File No: 039192  
 QID: 28568200216  
 Nationality: Q  
 Age: 38 y.o Sex: F  
 D.O.B: 25/6/1985  
 Tel # 66526667

| Date | Time | Notes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Dr. Sig |
|------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|      |      | <p>* P.V and Speculum exam :-<br/> wide introitus, short Perineum<br/> 2 cm, rectocele, wide upper vagina<br/> moderate cystocele.</p> <p>* For Complete Posterior<br/> Perineal Repair under GA</p> <p>* Labs :-<br/> - Hb 12.6 g/dl      - RBS 5.5 mmol/L<br/> - TSH 3.75 <math>\mu</math>IU/mL<br/> - Hepatitis B surface antigen :- -ve</p> |         |

د/نبيلة حميد  
استشارية نفسانية وتوابع  
ترخيص رقم P832  
License No. P832

M.F. 39

T: +974 446 66 099  
F: +974 446 78 340  
P.O. Box 50000, Doha, Qatar  
slernadihospital.com.qa







Date 2024-7 / 9

**New Patient Registration Form**

Full Name ..... هالة حنظل الناجع ..... الاسم الكامل

Date of Birth ..... 1980 / 12 / 20 ..... تاريخ الميلاد

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

Gender: ☐ Male / ذكر ☐ Female / أنثى Nationality ..... قطرية ..... الجنسية

Occupation ..... معلمة ..... المهنة

I.D Number ..... 2856200218 ..... رقم البطاقة الشخصية

Telephone No. (Home) ..... رقم الهاتف المنزلي

Mobile Number ..... 66526667 ..... رقم الجوال

Emergency Contact Person ..... الزوج ..... أقرب الأقارب

Emergency Contact Number ..... 55822995 ..... رقم هاتف

Address: Building No. 14 Zone No. 55 Street No. 301 ..... العنوان:

رقم البناية 14 رقم المنطقة 55 رقم الشارع 301 ..... 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 ..... 039192





## نموذج الموافقة المستنيرة

### موافقة على العلاج الطبي

أوافق و أوجة 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.

ووافق على أي اجراء فحص طبي إن طلب مني من أجل تقديم رعاية طبية صحيحة.

استأ

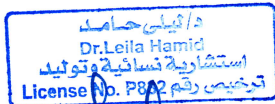
وقد قرأت ووافقت على نموذج الموافقة المستنيرة حسب تعليمات وزارة الصحة العامة.

اسم المريض / المريضة: **هالة حصر**

التاريخ: **2024/7/9**

ملف رقم: **039192**

التوقيع: **EA**



بسم الله الرحمن الرحيم

المحكمة الابتدائية  
Court of First Instance  
إدارة التوثيق الأسرية • Attestation Department

المجلس الأعلى للقضاء  
Supreme Judiciary Council  
دولة قطر • State of Qatar



الرقم : ٢٠٢٣ / ١٥٦٢٥ توثيق

## شهادة إثبات زواج

انه في اليوم الرابع من شهر ربيع الآخر ١٤٤٥ هـ الموافق التاسع عشر من شهر أكتوبر ٢٠٢٣ م حضر لدي أنا القاضي الدكتور / خالد محمد الرومي رئيس إدارة التوثيق الأسرية

|                       |              |          |        |                 |
|-----------------------|--------------|----------|--------|-----------------|
| سيف حسن محمد القحطاني | الجنسية      | قطري     | بموجب  | البطاقة الشخصية |
| رقم ٢٨٣٦٣٤٠٢٢٣٨       | مكان الاصدار | دولة قطر | بتاريخ |                 |

وقال وهو بالحالة المعتبرة شرعا : انني متأهل بزوجة شرعية باقية في عصمتي إلى الآن تدعى هائله حضرم محمد هادي ال ناجع / قطرية وأطلب إثبات ذلك شرعا.

وعليه وبعد الإطلاع على شهادة إثبات الزواج السابقة الصادرة من الدوحة بتاريخ ٢٠١٣/٦/١١ م.

الرجوع إلى سجلاتنا ، فقد ثبت لدي بقاء المرأة المذكورة في عصمة زوجها المذكور . وبناء على ما ذكر أصدرت هذه لشهادة للعمل بموجبها ، وصلى الله على سيدنا محمد وعلى آله وصحبه وسلم.

القاضي  
الدكتور / خالد محمد الرومي المحرر  
رئيس إدارة التوثيق الأسرية

ك

المحكمة الابتدائية  
Court of First Instance  
إدارة التوثيق الأسرية  
Attestation Department

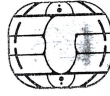


المجلس الأعلى للقضاء  
Supreme Judiciary Council  
دولة قطر • State of Qatar

State of Qatar  
ID. Card



دولة قطر  
بطاقة إثبات شخصية



ID. No: 28568200216

الرقم:

D.O.B. 25/06/1985

تاريخ الميلاد:

Nationality:

QATAR

/

قطريه

الجنسية:

Date of expiry:

30/11/2030

الصلاحية:



الإسم: هائله حضرم محمد الناجع

Name: HAELAH HADRAM M. ALNAJEA

منطقة 55 - شارع 301 - مبنى 14

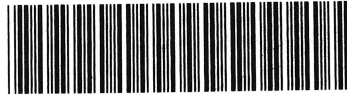
العنوان:

Serial No: 4351E1DA3F11247E

الرقم المسلسل:

مدير إدارة الجنسية و وثائق السفر  
Authority's signature

توقيع حامل البطاقة  
Holder's signature

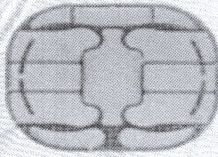




State of Qatar  
ID. Card



دولة قطر  
بطاقة إثبات شخصية



ID. No: 28363402238 الرقم:

D.O.B 11/03/1983 تاريخ الميلاد:

Nationality: QATAR / قطري الجنسية:

Date of expiry: 08/04/2034 الصلاحية:



الإسم: سيف حسن محمد ال سيف القحطاني

Name: SAIF HASSEN M S AL-QAHTANI

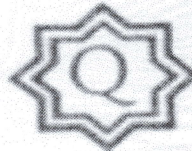
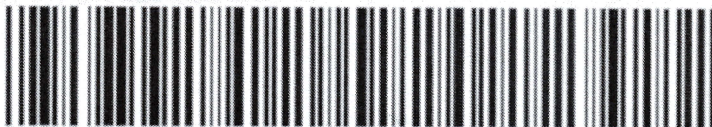
العنوان: منطقة 55 - شارع 301 - مبنى 14

Serial No: 1113F9076435A12A

الرقم المسلسل:

مدير إدارة الجنسية و تائق السفر  
Authority's signature

توقيع حامل البطاقة  
Holder's signature





## تعهد قبل العملية

أتعهد أنا ( إسم المريضة ) / إيائل حنظل الساجع  
بطاقة شخصية رقم / 2.8.5.6.8.2.0.0.2.1.6  
بأنني سوف أحضر في موعد العملية الى مستشفى البحرية  
بتاريخ 2024/8/3 الموافق يوم الجمعة وفي حالة قمت بطلب  
إلغاء الموعد يتم خصم مصاريف و رسوم الإجراءات الإدارية على النحو التالي :-

- طلب إلغاء الموعد قبل موعد العملية بـ 24 ساعة من موعد العملية يتم خصم 5 % من اجمالي قيمة العملية .
- في 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 :-

2024/7/29



DR. LEILA H. MEDICAL CENTER W.L.L

Tel. 44817651/ 44817652 - Fax: 44812796

Al Salam Street - North Muaither

Villa No.: 80 & 82



مركز د. ليلي حامد الطبي د.م.م.

تليفون: ٤٤٨١٧٦٥١ / ٤٤٨١٧٦٥٢ - فاكس: ٤٤٨١٢٧٩٦

شارع السلام - معيذر الشمالي

فيلا رقم: ٨٠ و ٨٢

## وصفة طبية Prescription

Nº

Date: 29.7.2024 التاريخ:

Patient's name: Haila Hadhram Alnajar اسم المريض:

File No.: 039192 رقم الملف:

Age: 38 Y.S. / ٣٨ / ٣٨ العمر:

Rx

Azord caps 250mg كبسولة آزورد ٢٥٠

Betadine solution محلول بيتادين

Betadine spray Powder بودرة رش بيتادين

Procut-8 gel جل بروت-٨

Voltaren tabs 50 ملغ ٥٠ فولتارين

Voltaren rectal suppositories 100mg فولتارين شموع مستطبة ١٠٠

Fiberact sachets أكياس فايبريكت

٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء، ثم ٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء

٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء، ثم ٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء

٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء، ثم ٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء

٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء، ثم ٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء

٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء، ثم ٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء

٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء، ثم ٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء

٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء، ثم ٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء

٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء، ثم ٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء

٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء، ثم ٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء

٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء، ثم ٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء

٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء، ثم ٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء

٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء، ثم ٣ أطراف من الإبريقا، يومياً بعد وجبة العشاء

Email: dr.leilamedcenter@gmail.com

Mobile: 55868523