



File No.: 039290

Nationality: Q

GYNAECOLOGICAL SHEET

DR LEILA HAMID MEDICAL CENTER
File No: 039290
Name: KHAWLA SAIF ALMAZROUEI
QID No: 27963402014 Sex: Female
Mob: 55033233 ADDRESS: ALWAKRA



Age: 44 yrs

Marital Status: 20 yrs

s Name: Soud Saeed Almazrouei

Phone:

Residence Phone:

SYMPTOMS:

wide vagina want posterior vaginal repair, no urinary symptoms or
difficult defecation - uses IUD contraceptive -
(dyspareunia)

Medical History: Non

P.H. abdominoplasty
(Feb/2024)

F.H. DM (F)
HTN (M)

MENSTRUAL HISTORY:

Menarche: 12 years

L.N.M.P 13-7-24

Menstrual Habits: regular every 25 days lasting 7 days.

Menstrual Symptoms: Mild to Moderate pain.

Menopause:

Parity: P 5 Abortion 0

Ectopic

LCB 17-11-2019

♀ 3 ♂ 2

General Examination: Ht. 171 cm Wt. 81.2 Kg BMI Kg/m² Bp 120/80 mm Hg

Coop, normal female look overall.

EXAMINATION

Chest, C.V.S. NAD

Abdomen: soft - abdominoplasty scar.

Breasts: No galactorrhea

PELVIC EXAMINATION:

Speculum Exam. Wide introitus, high open episiotomy site

Bimanual Exam. moderate rectovaginal, small cystic

Rectal Exam.

Investigation Requested:

Diagnosis: Rectovaginal for post vaginal wall repair

Plan of Management:

booked for 4/8/2024

Next Appointment:

DATE	FOLLOW UP	NEXT VISIT
22-8-24 12:30 100	pop 18 days - No Complaints - wound healing good - But internal end PDR - cut done for protruding skin for stitches removed from lower vagina G.V applied - CST	
14-8-24 80-6kg 110/80	pop 42 days No complaints Vagina not tight one degree cut clean vagina, metronidazole + G.V-	Disch



مختبرات ألفا
Alphalaboratories W.L.L.
For Best Quality

HEMATOLOGY

61931

Name : KHAWLA SAIF
Sex/Age : F/ 44 y / 3 m / 20 d
Nationality : Qatar
Sample Col. : At Lab
Ref. By Dr. : Dr. Leila Hamid
Ref. By Clinic : DR.LEILA

Lab No : 225004
AL No : 61931
Entrance Tm: 31-JUL-2024 11:58:10
Exit Date : 31-JUL-2024 13:04:05
Ext. Ref. Num.: 039290

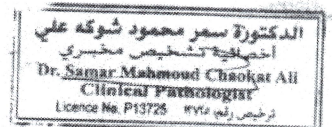
TEST	RESULT	UNIT	REFERENCE VALUE
COMPLETE BLOOD COUNT (CBC)			
White Blood Cell Count (WBC)	6.10	K/uL	4.0 - 11.0
Red Blood Cell Count (RBC)	4.41	M/uL	3.8 - 5.4
Haemoglobin (Hb)	10.11 L	g/dl	12.0 - 15.0
Haematocrit (HCT)	33.10 L	%	35-45
Mean Corpuscular Volume (MCV)	75.00 L	FL	78 - 96
Mean Corpuscular Hb (MCH)	22.89 L	pg	27 - 34
Mean Corp. Hb Concent. (MCHC)	30.54	g/dL	30 - 36
RBC size Distribution Width (RDW)	19.10 H	%	10 - 15
Platelet Count	282.00	K/uL	150-450
DIFFERENTIAL WBC COUNT			
Neutrophils	63.90	%	37-65
Lymphocytes	28.00	%	20-40
Monocytes	6.00	%	2-10
Eosinophils	1.60	%	1-6
Basophils	0.50	%	0-2

Lab Tech Name. : NOVIE

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
Alphalaboratories W.L.L
For Best Quality

ENDOCRINOLOGY

61931

Name : KHAWLA SAIF
Sex/Age : F/ 44 y / 3 m / 20 d
Nationality : Qatar
Sample Col. : At Lab
Ref. By Dr. : Dr. Leila Hamid
Ref. By Clinic : DR.LEILA

Lab No : 225003
AL No : 61931
Entrance Tm: 31-JUL-2024 11:58:10
Exit Date : 31-JUL-2024 13:00:47
Ext. Ref. Num.: 039290

TEST	RESULT	UNIT	REFERENCE VALUE
TSH	3.08	$\mu\text{IU/ml}$	Euthyroid: 0.25 - 5 $\mu\text{IU/ml}$ Hyperthyroid: <0.15 $\mu\text{IU/ml}$ Hypothyroid: > 7 $\mu\text{IU/ml}$ Pregnant: 1st Trimester: 0.30 - 2.50 2nd Trimester: 0.30 - 3.00 3rd Trimester: 0.80 - 3.50 (Ref. Adapted: AACE/ATA)

Lab Tech Name. : NOVIE

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

61931

Name : KHAWLA SAIF
Sex/Age : F/ 44 y/ 3 m / 20 d
Nationality : Qatar
Sample Col. : At Lab
Ref. By Dr. : Dr. Leila Hamid
Ref. By Clinic : DR.LEILA

Lab No : 225002
AL No : 61931
Entrance Tm: 31-JUL-2024 11:58:10
Exit Date : 31-JUL-2024 13:06:54
Ext. Ref. Num.: 039290

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

Lab Tech Name. : NOVIE

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:	Khawla Saif Almazkari
File No:	039290
QID:	29963402014
Nationality:	Q
Age:	44 yr
Sex:	F
D.O.B:	Feb 11 55033233

Diagnosis: Rectocele

Procedure/Operation: Posterior vaginal wall repair under G-A-

Date & Time of Operation: 4-8-2024 at 8:30 AM 2 PM

Type of surgery: ☒ Elective ☐ Emergency, Reason

Drug Allergy: ☒ No ☐ Yes, Allergic to

Antibiotic Prophylaxis: Gentamycin 120mg IM Pre-OP
after -ve skin test

Additional Requirements:

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

Expected Duration of Operation: 40 minutes

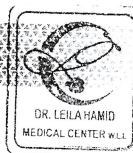
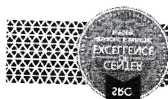
Expected Period of stay in Hospital: 6 hours

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

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

Date: 31.7.2024

M.F. 30



د. ليلى حميد
Dr. Leila Hamid
استشارية نسائية وتوليد
Consultant OB GYN
ترخيص رقم P832



AL EMADI HOSPITAL

OPERATION NOTES



Patient Name:	KHAWLA SAIF BAAL-MAZROUEI		Date:	04/08/24	
Nationality:	Female QATAR		Consultant/Surgeon:	Dr. Leila	
File No:	DOB: 15/05/1979 ID: 27963402014		Assistant Surgeon:	N/A	
DOB:			Anaesthetist:	Dr. John	
Time:	Anaesthesia	Surgery/Tourniquet	Anaesthesia Technician:	Mubamood	
Started:	2.45 PM	2.50 PM	Scrub Nurse:	Norra / Mable	
Finished:	3.40 PM	3.35 PM	Circulating Nurse/s:	Dina	

Pre - Operative Diagnosis: Wide vagina

Post - Operative Diagnosis: same as for posterior vaginal wall repair

Findings/ Procedure/Closure:

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

Mucocutaneous junction opened transversely / longitudinally for about two cm. Vaginal mucosa dissected up to about two 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 perineum. hymenal ring which is rejoined. Perirectal fascia is approximated by vicryl 1 simple and inverted stitches.

The Perineal muscles are approximated by vicryl 2/0 & 00 simple and inverted stitches.

Mucocutaneous junct rejoined perineal skin closed by mattress stitches.

- Bleeders well secured

- Blood loss about 200ml

- Count complete

Comment:

- wide line vagina
- wide introitus
unequal labia corrected

Type of Specimen (or Biopsy): Sent: Yes: No: ☒

Documentation: None ☐ DVD ☐ Images ☐ Radiographs ☐ Other:

Instructions:

vaginal pack left inside



Stamp & Signature of the Surgeon



العماد مستشفى
Al Emad Hospital

PHYSICIANS ORDERS AND PROGRESS NOTES FORM

Patient's Name: Khawla Saif AlMazrouei
File No: 039290
QID: 27963402014
Nationality: Q
Age: 44 y. Sex: F
D.O.B: Feb 55033233

Room No:	Dx:	Allergies:	Surgery:	Dr. Name:	
Date	Time			Dr. Sig	N. Sig/Time
4/8/2024	7:00 am	Para 5 , all NVDs , a. w LD : 17-11-2019 . using IUD for Contraception - presented C/o wide vagina - she is medically free - - she had p.H of abdominoplasty on February 2024 - - there is FH of DM (F) HTN (M). DH : not known to be allergic to any drugs known to her not on long term medication -			

Date	Time	Notes	Dr. Sig
		O/E: normal ♀ look , not pale , BP- 120/80 mmHg systems : NAD. AP-V & S.E : wide introitus + open episiotomy site Moderate rectocele , small cystocele ΔΔ : Rectocele For: posterior vaginal wall repair under GA CBC Hb% : 10-11 g/dl RBG : 5.7 mm/L Hep B _s Ag : -ve TSH : 3.08 mIU/L	

د. لينا حميد
Dr. Leina Hamid
مستشارة نسائية وتوليد
Consultant OB GYN
License No. P832

M.F. 39



T: +974 446 66 600
F: +974 446 78 340
P.O. Box 50009, Doha, Qatar
al-emadhospital.com.qa

Date 31 / 07 / 24

New Patient Registration Form

Full Name خولة سيف المازروعي الإسم الكامل

Date of Birth 15 - 5 - 1979 تاريخ الميلاد

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

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

Occupation محاسبة المهنة

I.D Number 27963402014 97721 رقم البطاقة الشخصية

Telephone No. (Home) 464.64.19 رقم الهاتف المنزلي

Mobile Number 55033233 رقم الجوال

Emergency Contact Person منى أقرب الأقارب

Emergency Contact Number 55381853 رقم هاتف

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

رقم البناية 181 رقم المنطقة رقم الشارع 248 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 39290

نموذج الموافقة المستنيرة

موافقة على العلاج الطبي

أوافق و أوجه الطبيب / الطبيبة 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: حوله

31 - 8 - 2024

التاريخ:

039290

ملف رقم:

التوقيع:



State of Qatar
ID. Card



دولة قطر
بطاقة إثبات شخصية



ID. No: 27963402014

الرقم:

D.O.B. 15/05/1979

تاريخ الميلاد:

Nationality:

QATAR

/ قطريه

الجنسية:

Date of expiry:

19/03/2032

الصلاحية:



الإسم: خوله سيف بطي العشاري المزروعى

Name: KHAWLA SAIF B A AL-MAZROUEI

منطقة 90 - شارع 428 - مبنى 181

العنوان:

43490E0145102492

Serial No

الرقم المسلسل:

مدير إدارة الجنسية و وثائق السفر
Authority's signature

توقيع حامل البطاقة
Holder's signature

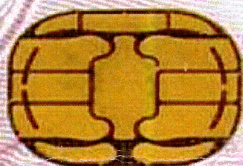
خوله



**State of Qatar
ID. Card**



دولة قطر
بطاقة إثبات شخصية

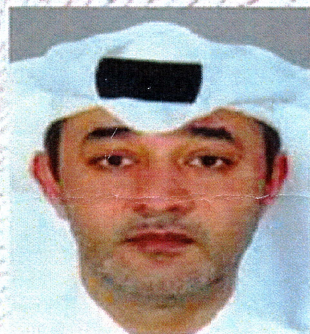


الرقم: ID. No: 27863400395

تاريخ الميلاد: D.O.B 19/08/1978

الجنسية: Nationality: QATAR / قطري

الصلاحية: Date of expiry: 19/09/2030



الإسم: سعود سعيد حسن عتيبه المزروعى

Name: SAOUD SAEED H A ALMAZROEY

العنوان: منطقة 90 - شارع 428 - مبنى 181

الرقم المسلسل: Serial No: 4358590B2512247E

مدير إدارة الجنسية و وثائق السفر
Authority's signature

توقيع حامل البطاقة
Holder's signature



039290

Dr. LEILA H. MEDICAL CENTRE



مركز د. ليلي حامد الطبي

تعهد قبل العملية

أتعهد أنا (اسم المريضة) / khawla Gaf Almazrouei

بطاقة شخصية رقم / 27963402014

بأنني سوف أحضر في موعد العملية الى مستشفى Al Enadi

بتاريخ 04.08.24 الموافق يوم Sunday 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 :-

03.08.24



CASH RECEIPT



www.alemadihospital.com.qa

info@alemadihospital.com.qa

Patient Code : 51787

Receipt No : REC001485313

Name : KHAWLA SAIF B AAL-MAZROUEI

Date : 04/08/2024

Age : 36Years

Invoice No :

S#	Payment Mode	Card/Chq No.	Exp Date.	Currency	Amount
1	CARDDU	4320183272	04/09/2024	QAR	4,000.00

Received with thanks from KHAWLA SAIF B A AL-MAZROUEI an amount of
QAR FOUR THOUSAND ONLY/-

Total Amount Received (QAR)

4,000.00

JOEL REYES MANGILINAN

Cashier

