

one set of Twins
G III relatives



all children
diabetic

File No.: 039210

Nationality: ①

GYNAECOLOGICAL SHEET

DR LEILA HAMID MEDICAL CENTER
File No: 039210
Name: JAZI MOHAMMED ALAZBA
QID No: 27963402894 Sex: Female
Mob: 33335383 ADDRESS: MAEZER

Age: 44 yrs

Marital Status: 18 yrs

band's Name: Jaber Hamad Alchenzab

Mobile Phone:

Residence Phone:

SYMPTOMS:

to check small fibroid diagnosed
in Thailand 1 yr. ago
feels something, use no contraceptive methods

Medical History:

GDDx3

P.H. myomectomy

F.H. Ca ov.

MENSTRUAL HISTORY:

Menarche: 11+

Menstrual Habits: monthly usually

Menstrual Symptoms:

Parity: P 3

Abortion 1 at 7/12 2023

Ectopic

LCB 7 yrs

♀ 1

♂ 3 living

EXAMINATION

General Examination: Ht. 159 cm

Wt. 76.4 Kg

BMI

Bp 110/70 mm Hg

Chest, C.V.S. N.A.

Abdomen: scar fcl's + fatty

Breasts: not examined, look normal

PELVIC EXAMINATION:

Speculum Exam. ex of nulli, no lesions, mucoid exud

Bimanual Exam. labia full as had labial fat filling

Rectal Exam.

Investigation Requested:

AVF ut & regular contour & 2 fibroids
one ant. near CLS Sca 1.7 cm & another post
wall 8mm & Drains Rt & Lb Nether left & C.V.

Diagnosis:

Plan of Management:

Next Appointment:



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

MICROBIOLOGY

Name : JAZI MOHAMMED
Sex/Age : F/ 44 y / 0 m / 22 d
Nationality : Qatar
Sample Col. : At Lab
Ref. By Dr. : Dr. Leila Hamid
Ref. By Clinic : DR.LEILA

Lab No : 223627
AL No : 61468
Entrance Tm: 13-JUL-2024 16:25:59
Exit Date : 15-JUL-2024 11:50:51
Ext. Ref. Num.: 039210

TESTS

RESULTS

Microbiology:

Test Name:

Specimen:

Gram Stain:

pus Cells/h.p.f:

Epithelial Cells/h.p.f:

Gram Positive Bacilli(lactobacilli):

Yeast Cells:

Organism Name:

Growth Pattern:

Confirmatory:

High Vaginal Swab C/S

Vaginal Swab

Few

Few

Moderate

Few

Candida albicans

Moderate Growth

Germ Tube test (+) Positive for Candida albicans.

Comments* even though individual isolates of any given species may become resistant to any antifungal agent, Candida species are generally considered susceptible to Fluconazole, Amphotericin B, Ketoconazole, Itraconazole and 5-Fluorocytosine.

If drug susceptibility testing for the grown organism, Candida albicans is needed, a special request can be furnished to carry out the test; and the test can be performed at our collaborative laboratory, syn lab Germany.

Al Salam Street Muaither North
New Rayyan, Zone 53, Doha Qatar
E-mail: dr.leilamedcenter@gmail.com
Telephone Nos.: +974 44817651
Fax Nos.: +974 44812796 - P.O. Box 2505
Mobile No. : 55868523



شمال معيذر شارع السلام
الريان الجديد / منطقة 53 / الدوحة، قطر
بريد الكتروني : dr.leilamedcenter@gmail.com
هاتف رقم : +974 44817651
فاكس رقم : +974 44812796 ص.ب : 2505
جوال رقم : 55868523

LABORATORY REQUEST FORM

№ 0006187

Patient Name JAZI MOHAMMED Q I D No. 039210 Patient File No. 039210
Nationality Q Age 44 Gender F Mobile 1317124
Specimen Requested By Dr. Leila Hamid Date of Request 13/7/24 Specimen Collected By 13/7/24
Collecting Med. Technician Signature HVS, vaginitis Date 13/7/24

Hematology / Coagulation	Albumin	Vitamin B3 (Nicotinamide)	HAV Ab Total
CBC	Total Globulin	Vitamin B6 (Pyridoxine)	HBs Ag
ESR	A / G Ratio	Vitamin E	HBs Ab
Platelet Count	BUN	Hormones	HBc Ab IgM
Reticulocyte count	Urea	β - HCG	HBc Ab Total
Sickle Cell Test	Creatinine	TSH	H Be Ag
Hb Electrophoresis	Uric Acid	FT 4	H Be Ab
G - 6 - PD	Sodium	FT 3	HCV Ab
Malaria Film	Potassium	Total T4	HIV I & II
Bleeding Time	Chloride	Total T3	VDRL / RPR
Clotting	Bicarbonate (HCO3)	FSH	TPHA
PT	Creatinine Clearance	LH	Rubella IgM
PTT	Calcium (Totale)	Estradiol (E2)	Rubella IgG
Fibrinogen	Calcium (corrected)	Prolactin	Toxoplasma IgM
Coombs Test (Direct)	Phosphorus	Progesterone	Toxoplasma IgG
Coombs Test (Indirect)	Magnesium	Testosterone (Total)	CMV (IgG , IgM)
Blood Group ABO/Rh Typing	Iron	Testosterone (Free)	HSV I (IgG , IgM)
Biochemistry	TIBC	SHBG	HSV II (IgG , IgM)
Glucose (fasting)	Ferritin	DHEA - SO 4	TORCH Test
Glucose (2 hr PP)	CK (Total)	Anti- Mullerian Hormone	Anticardiolipn (IgG , IgM)
Glucose (random)	CK - MB	Insulin	Lupus Anticoagulant
Glucose 1 hr (50 gme)	LDH	C-Peptide	Anti-ds-DNA
Glucose Tolerance Test (GTT)	Amylase	Growth Hormone	Anti CCP
Hb Alc	Homocysteine	IGF - 1	Extractable Nuclear Ag (ENA)
Microalbumin (urine)	Zinc	Cortisol (AM , PM)	H. Pylori Ab (IgA , IgG)
Cholesterol (Total)	Lithium	17-OH Progesterone	Anti-Thyroid Peroxidase Ab
HDL - Cholesterol	Valproic Acid (Depakene)	PTH	Anti-Thyroglobulin Ab
LDL - cholesterol	Carbamazepine (Tegretol)	Immunology/Serology	Varicella Zoster (IgG , IgM)
Triglycerides	Serum Protein Electrophoresis	ASOT	Allergy Screen
Total Lipids	Vitamins	CRP	IgE Total
AST (SGOT)	Vitamin D	RF	Allergy Screen (Food Panel)
ALT (SGPT)	Vitamin B 12	Brucella Test	Allergy Screen (Inhalant panel)
Alkaline Phosphatase	Folate , Serum	Widal Test	Allergy Screen (Pediatric Panel)
Bilirubin (Total)	Folate , RBC	Monospot Test (I.M.)	OTHER
Bilirubin (Direct)	Vitamin A (Retinol)	EBV-VCA (IgM , IgG)	
Gamma-GT	Vitamin B1 (Thiamine)	HAV Ab IgM	
Total Protein	Vitamin B2 (Riboflavin)	ANA	

Requesting Physician Signature Requesting Physician Stamp



Date 13 / 7 / 24

New Patient Registration Form

Full Name الاسم الكامل حامد محمد الحنزاب

Date of Birth تاريخ الميلاد 29 / 10 / 90

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

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

Occupation المهنة محاسب

I.D Number رقم البطاقة الشخصية 249634.2194

Telephone No. (Home) رقم الهاتف المنزلي

Mobile Number رقم الجوال 33335383

Emergency Contact Person أقرب الأقارب الزوج

Emergency Contact Number رقم هاتف 66667599

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 حامد الحنزاب

File Number 039210



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: جاسم حميد حنرا

التاريخ: ١٣ / ٧ / ٢٠٢٤

ملف رقم: ٥٣٩٤١٥

التوقيع: جاسم حميد حنرا

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

State of Qatar
ID. Card



دولة قطر
بطاقة إثبات شخصية



ID. No: 27963402894

الرقم:

D.O.B. 25/10/1979

تاريخ الميلاد:

Nationality:

QATAR

قطريه

الجنسية:

Date of expiry:

03/07/2028

الصلاحية:



الاسم: جازي محمد عايض حنزاب العذبه

Name: JAZI MOHAMED A H AL-AZBAH

منطقة 53 - شارع 987 - مبنى 1

العنوان:

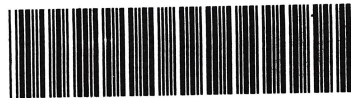
Serial No:

535826091B1C32DF

الرقم المسلسل:

مدير إدارة الجنسية و وثائق السفر
Authority's signature

توقيع حامل البطاقة
Holder's signature





MICROBIOLOGY

Name : JAZI MOHAMMED
Sex/Age : F/ 44 y / 0 m / 22 d
Nationality : Qatar
Sample Col. : At Lab
Ref. By Dr. : Dr. Leila Hamid
Ref. By Clinic : DR.LEILA

Lab No : 223627
AL No : 61468
Entrance Tm: 13-JUL-2024 16:25:59
Exit Date : 15-JUL-2024 11:50:51
Ext. Ref. Num.: 039210

TESTS

RESULTS

Microbiology:

Test Name:

Specimen:

Gram Stain:

Pus Cells/h.p.f:

Epithelial Cells/h.p.f:

Gram Positive Bacilli(lactobacilli):

Yeast Cells:

Organism Name:

Growth Pattern:

Confirmatory:

High Vaginal Swab C/S

Vaginal Swab

:

Few

Few

Moderate

Few

Candida albicans

Moderate Growth

Germ Tube test (+) Positive for Candida albicans.

Comments* even though individual isolates of any given species may become resistant to any antifungal agent, Candida species are generally considered susceptible to Fluconazole, Amphotericin B, Ketoconazole, Itraconazole and 5-Fluorocytosine.

If drug susceptibility testing for the grown organism, Candida albicans is needed, a special request can be furnished to carry out the test; and the test can be performed at our collaborative laboratory, syn lab Germany.

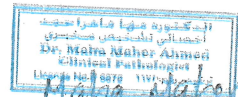


USA5AB1023

ISO 9001:2015
Quality Management System

ISO 15189:2012

Medical Laboratories Management System





وصفة طبية Prescription

Nº

Date: 13 JUL 2024 التاريخ:
Patient's name: Jazi Muhl. اسم المريض:
File No.: 039210 رقم الملف:
Age: 44 yrs. 44 years old. العمر: 44 years old.

Rx

gyne candizolo vaginal pessaries
400 ③
خمسة كل يوم في اليوم
لدى ٣ ليل متتالية

Diflucan Caps 150g ③
كبسولة كل ٣ يوم
لدى ٣ ليل متتالية

Doctor's signature:

Email: dr.leilamedcenter@gmail.com
Mobile: 55868523