

Frs + marriage for both



File No.: 038891

Nationality: KWT

GYNAECOLOGICAL SHEET

DR. LEILA HAMID MEDICAL CENTER

File No: 038891

NAME: MARAM NASSER MOHAMED ALHAJRI

ID NO: 30141400048

SEX: FEMALE

MOB: 33250033

ADDRESS: MUAITHER

military department

Age: 23

Marital Status: 2 YEARS

Spouse's Name: MOHD KASHID ALHAJRI - 27 Y

Mobile Phone:

Residence Phone:

off smoking ~ one year

SYMPTOMS:

Conceive - s/f
Dyspareunia - s/f
delayed period ~ want to
2-3 times / week
no complete s/f seen

Medical History:

P.H.

F.H.

MENSTRUAL HISTORY:

Menarche:

Menstrual Habits:

Menstrual Symptoms:

Menopause:

Parity:

P

Abortion

Ectopic

LCB



EXAMINATION

General Examination: Ht. 161 cm

Wt. 49.9

BMI

Bp

mm Hg

100/70

Looks well un-co-operative

Chest, C.V.S.

Abdomen:

Breasts:

PELVIC EXAMINATION:

Speculum Exam.

Bimanual Exam.

Rectal Exam.

Investigation Requested:

un-cooperative at all

Diagnosis:

delayed period for investigation

Plan of Management:

Next Appointment:



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

ENDOCRINOLOGY

60249

Name : MARAM NASSER
Sex/Age : F/ 23 y/ 2 m / 27 d
Nationality : Kuwait
Sample Col. : At Lab
Ref. By Dr. : Dr. Ebtessam Abdullah
Ref. By Clinic : DR.LEILA

Lab No : 219671
AL No : 60249
Entrance Tm: 22-MAY-2024 18:32:54
Exit Date : 22-MAY-2024 19:53:38
Ext. Ref. Num.: 038891

TEST	RESULT	UNIT	REFERENCE VALUE
B-hCG	1.45	mIU/ml	Non Pregnant : 0 - 5 4 - 5 weeks : 1 500 - 23 000 5 - 6 weeks : 3 400 - 135 300 6 - 7 weeks : 10 500 - 161 000 7 - 8 weeks : 18 000 - 209 000 8 - 9 weeks : 37 500 - 219 000 9 - 10 weeks : 42 800 - 218 000 10 - 11 weeks : 33 700 - 218 700 11 - 12 weeks : 21 800 - 193 200 12 - 13 weeks : 20 300 - 166 100 13 - 14 weeks : 15 400 - 190 000 2nd trimester(14-26): 2 800 - 176 100 3rd trimester 926-39): 2 800 - 144 400 (Detection limit <= 2 mIU / ml)

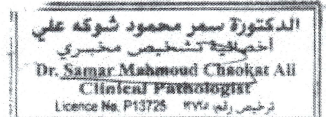
many times called
NOT Available
Last call 26-5-25
2.15pm

Lab Tech Name. : AZHAR_LAB

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



Date 22 / 5 / 2024

New Patient Registration Form

Full Name ص.م.م. ناصر محمد الصاجري الاسم الكامل

Date of Birth 2001 / 1 / 1 تاريخ الميلاد

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

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

Occupation طالبة المهنة

I.D Number رقم البطاقة الشخصية

Telephone No. (Home) رقم الهاتف المنزلي

Mobile Number 3325 0033 رقم الجوال

Emergency Contact Person أقرب الأقارب

Emergency Contact Number 5051 4454 رقم هاتف

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

رقم البناية 86 رقم المنطقة 55 رقم الشارع 816 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 038891



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: مرام ناصر محمد الهاجري

22-5-24

التاريخ:

038891

ملف رقم:

مرام

التوقيع:



مرام

State of Qatar
ID. Card



دولة قطر
بطاقة إثبات شخصية



ID. No: 30141400048

الرقم:

D.O.B. 24/02/2001

تاريخ الميلاد:

Nationality:

KUWAIT

/

كويتية

الجنسية:

Date of expiry:

12/06/2027

الصلاحية:



الإسم: مرام ناصر محمد تركي الهاجري

Name: MARAM NASSER M T ALHAJRY

منطقة 55 - شارع 816 - مبنى 86

العنوان:

Serial No

4353890414122489

الرقم المسلسل:

مدير إدارة الجنسية و وثائق السفر
Authority's signature

توقيع حامل البطاقة
Holder's signature

