



## OUTPATIENT ASSESSMENT FORM

DATE: 07 AUG 2024 TIME: 12.45

File No: 039341

Name: Mohamed Siddis Taha Sex: Male Nationality: SUD Age: 31

Occupation: LCB Marital Status: M

QID. No: 29373602526 Husband's / Wife's Name:

Address: A1 Duhaail Mobile No: 3392868 Residence Phone: 33922868

| Pulse | BP | Temperature | Respiratory Rate: | Weight Height | Pain Score | Head Circum (Pedia) | Nurse ID/Signature |
|-------|----|-------------|-------------------|---------------|------------|---------------------|--------------------|
|       |    |             |                   |               |            |                     |                    |

Presenting complain and duration :

1st generation in family presented  
 & congenital disease in both side 14 yrs  
 wife & husband

History of Present Illness :

wife and husband married 2 years ago  
 & no conception asking for possibility of congenital disease  
 seen in family for 1st generation

Allergies: ☒ Medication ☒ No ☐ Yes ☐ Food ☐ No ☐ Yes

Others If Yes, Specify:

Past History (Medical / Surgical / Psychological): ☒ No ☐ Yes If Yes SpecifyReview Of Systems: ☒ Not Significant ☐ Significant Specify:Family History: ☐ No ☐ Yes If Yes Specify

Similar cases of family as consanguinity running  
 from 1st grandfather & wife & husband are 2nd degree relatives

Current Medications: ☒ No ☐ Yes If Yes Specify

1. 4. 7.

2. 5. 8.



## 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.

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.

Mohamed Siddig Taha

اسم المريض / المريضة:

التاريخ: 07 AUG 2024

ملف رقم: 039341

التوقيع:

## Residency Permit



## رخصة إقامة

ID.No: 29373602584  
D.O.B.: 26/03/1993  
Expiry: 04/07/2025

الرقم الشخصي:  
تاريخ الميلاد:  
الصلاحية:  
الجنسية:



Nationality: SUDAN

Occupation: موظف

المهنة:  
الاسم: محمد صديق أحمد طه

Name: MOHAMMED SIDDIG AHMED TAHA

Passport Number:

P08439018

رقم جواز السفر:

Passport Expiry:

08/10/2031

تاريخ انتهاء الجواز:

Serial No:

30129373602584

الرقم المسلسل:

Residency Type:

عمل

نوع الرخصة:

Employer:

وزارة الداخلية

المستقدم:

مدير عام الإدارة العامة للجوازات  
General Director of the General  
Directorate of Passports

توقيع حامل البطاقة  
Holder's signature

