



File No.: 038998

Nationality: Q

GYNAECOLOGICAL SHEET

DR. LEILA HAMID MEDICAL CENTER

File No: 038998

Name: NOORA SALEH HASSAN AHMED

QID No: 29863400743 Sex: Female

Mob: 77222119

Address: ALKHRITYAT



Age: 26 yrs

Marital Status: 5 months

band's Name: Ali AlSaddah

Mobile Phone: 70030022

Residence Phone:

SYMPTOMS:

Irregular Period, now delayed 1/6 months.
developed only brownish discharge on & off - there
is abnormal hair distribution & facial acne - 3 wks she
developed pelvic pain.

Medical History: - medically free
- PCO.

P.H. internal fixation F.H. MCOM)
of # arm. FCHTNaDM)
- gastric balloon.
- abdomino
plasty

MENSTRUAL HISTORY:

Menarche: 14 yrs

L.N.M.P

Menstrual Habits: irregular - last for 7 days -

Menstrual Symptoms: scanty & dysmenorr Menopause:

Parity: P 0 Abortion 0 Ectopic LCB



EXAMINATION

General Examination: Ht. 164 cm Wt. 75.9 Kg BMI Kg/m² Bp 100/70 mm Hg 36.4°C
over wt & facial acne > PCO - not pale. 84/min 187ms

Chest, C.V.S. NAD

Abdomen: Soft. Scar of abdominoplasty.

Breasts: well developed - no galactorrhoea.

PELVIC EXAMINATION:

Speculum Exam.

Bimanual Exam. No done

Rectal Exam.

Investigation Requested:

A/U normal size uterus, grade B endo.
10-8 mm. both ovaries showed PCO pattern. no
cyst - no FFCDs.

Diagnosis:

Δ PCO & Primary INF

Plan of Management:

Duphaston 2x250ds

D2

Next Appointment:

File Number: 03998.....

Notes:



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

ENDOCRINOLOGY

61817

Name : NOORA SALEH
Sex/Age : F/ 26 y / 0 m / 25 d
Nationality : Qatar
Sample Col. : At Lab
Ref. By Dr. : Dr. Leila Hamid
Ref. By Clinic : DR.LEILA

Lab No : 224639
AL No : 61817
Entrance Tm: 27-JUL-2024 17:01:36
Exit Date : 28-JUL-2024 11:18:19
Ext. Ref. Num.: 038998

TEST	RESULT	UNIT	REFERENCE VALUE
FSH	8.14	mIU/ml	Follicular : 2.9-12 Ovulation : 6.3-24.0 Luteal : 1.5-7.0 Menopause: 17.0-95.0
LH	12.34	mIU/mL	Follicular : 1.5-8.0 Ovulation : 9.6-80.0 Luteal : 0.2-6.5 Menopause: 8.0-33.0

*Repeated and confirmed.

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 5 / 6 / 2024

New Patient Registration Form

Full Name خیرة هادي علي احمد الاسم الكامل

Date of Birth 12 - 3 - 1998 تاريخ الميلاد

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

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

Occupation كاتبه المهنة

I.D Number 59173410743 رقم البطاقة الشخصية

Telephone No. (Home) 44785090 رقم الهاتف المنزلي

Mobile Number 74474474 رقم الجوال

Emergency Contact Person الاب أقرب الأقارب

Emergency Contact Number 77999119 رقم هاتف

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 Leila التوقيع

File Number 038998

نموذج الموافقة المستنيرة

موافقة على العلاج الطبي

أوافق و أوجة الطبيب / الطيبة 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 إجراء 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: سورة صالح من كل المر

التاريخ: 5/6/2024

ملف رقم: 038998

التوقيع: [Signature]

د/ليلى حامد
Dr. Leila Hamid
استشارية نسائية وتوليد
ترخيص رقم F832
[Signature]

State of Qatar
ID. Card



دولة قطر
بطاقة إثبات شخصية



ID. No: 29863400743

الرقم:

D.O.B. 12/03/1998

تاريخ الميلاد:

Nationality:

QATAR

/ قطريه

الجنسية:

Date of expiry:

15/07/2033

الصلاحية:



الإسم: نوره صالح حسن على احمد

Name: NOORA SALEH H A AHMED

منطقة 71 - شارع 440 - مبنى 97

العنوان:

11321305004BA127

Serial No:

الرقم المسلسل:

مدير إدارة الجنسية و وثائق السفر
Authority's signature

توقيع حامل البطاقة
Holder's signature





ENDOCRINOLOGY



Name : NOORA SALEH
Sex/Age : F/ 26 y / 0 m / 25 d
Nationality : Qatar
Sample Col. : At Lab
Ref. By Dr. : Dr. Leila Hamid
Ref. By Clinic : DR.LEILA

Lab No : 224639
AL No : 61817
Entrance Tm: 27-JUL-2024 17:01:36
Exit Date : 28-JUL-2024 11:18:19
Ext. Ref. Num.: 038998

TEST	RESULT	UNIT	REFERENCE VALUE
FSH	8.14	mIU/ml	Follicular : 2.9-12 Ovulation : 6.3-24.0 Luteal : 1.5-7.0 Menopause: 17.0-95.0
LH *Repeated and confirmed.	12.34	mIU/mL	Follicular : 1.5-8.0 Ovulation : 9.6-80.0 Luteal : 0.2-6.5 Menopause: 8.0-33.0

Lab Tech Name. : AZHAR_LAB



DR. LEILA H. MEDICAL CENTER WLL

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: 5/8/2024 التاريخ:

Patient's name: Noura Sakih اسم المريض:

File No.: 038998 رقم الملف:

Age: 26 yrs العمر: Wants to conceive. PCOD

Rx

Tamoxifen 10 mg tabs 10
حبوب ١٠ ملغ ١٠
١٠ حبة صباحا و ١٠ حبة مساء

Estradiol tabs 10 tabs
حبوب ١٠ ملغ ١٠ حبة
١٠ حبة صباحا و ١٠ حبة مساء

Duphaston tabs 10 tabs
حبوب ١٠ ملغ ١٠ حبة
١٠ حبة صباحا و ١٠ حبة مساء

Doctor's signature:

Email: dr.leilamedcenter@gmail.com

Mobile: 55868523



وصفة طبية Prescription

Nº

التاريخ: Date:

إسم المريض: Patient's name: Noora Salah

رقم الملف: File No.: 38998

العمر: Age: 26 yrs

Acne vulgaris
4 INF

Rx

daphaston tabs 10 mg
حبوب دافاستون ١٠ ملجم

Acne Pen

قلم الوجه

FACE Soap for acne

صابون الوجه

Triderm

Female tabs 2.5 mg

حبوب فماليك ٢.٥ ملجم

١٠

Doctor's signature:

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