



File No.: 039030

Nationality: Q

GYNAECOLOGICAL SHEET

DR LEILA HAMID MEDICAL CENTER
File No: 039030
Name: NOORA MOHAMMED ALZAKE
QID No: 29463403910 Sex: Female
Mob: 50661677 ADDRESS: UM ALZUBAR

Age: 29 yrs

Marital Status: 8 yrs

band's Name: Salih Hamad Alworid

obile Phone:

Residence Phone:

SYMPTOMS:

Came for loop insertion.
not lactating. but she changed her mind
when insertion postponed later because she has severe vulvo-
vaginitis now. & clo recurrent infection. she want's Implanon.
Medical History: medically free P.H. cis only F.H. MCDMx
(HTN)

MENSTRUAL HISTORY:

Menarche: 16 yrs L.N.M.P 5-6-24 DS
Menstrual Habits: regular - last for 7 days every month.
Menstrual Symptoms: None Menopause:
Parity: P 4 Abortion 0 Ectopic LCB 5 months
one cis & first

♀

♂ 4

EXAMINATION

General Examination: Ht. 148 cm Wt. 45.8 Kg BMI Kg/m² Bp 110/70 mm Hg
slim - not pale.

Chest, C.V.S. NAD -

Abdomen: cis scar. soft -

Breasts: not examined.

PELVIC EXAMINATION:

Severely reddish vulva & scratching
Speculum Exam. marks - she is menstruating now, so
Bimanual Exam. speculum not done - average bleeding.
Rectal Exam. not done -

Investigation Requested:

Non

Diagnosis:

Δ Implanon Insertion

70073484.00

Plan of Management:

Implanon inserted
smoothly - pt reassured - given

Next Appointment:

Implanon NXT®

68 mg implant

For patient file

Inserted on 0
D.A.S. in arm

Date 10 / 6 / 2024

New Patient Registration Form

Full Name الاسم الكامل

Date of Birth تاريخ الميلاد

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

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

Occupation المهنة

I.D Number رقم البطاقة الشخصية

Telephone No. (Home) رقم الهاتف المنزلي

Mobile Number رقم الجوال

Emergency Contact Person أقرب الأقارب

Emergency Contact Number رقم هاتف

Address: Building No. 92 Zone No. 82 Street No. 6666
العنوان: رقم البناية رقم المنطقة رقم الشارع

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 038030



نموذج الموافقة المستنيرة

موافقة على العلاج الطبي

أوافق و أوجة الطبيب / الطبية 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 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: نهى محمد الزكي

التاريخ: 10-6-2024

ملف رقم: 039030

التوقيع: م



DR. LEILA H. MEDICAL CENTER W.L.L.

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:

30 JUL 2024

التاريخ:

Patient's name:

MOBARAK MOHAMMED

إسم المريض:

File No.:

039036

رقم الملف:

Age:

29 yrs

Δ ID 4B

العمر:

Rx

Progylen 4 tabs

[2x10] - 1x

أخذ ٤ أقراص في الصباح
والدورة الطبية ١٠ أيام
أخذ ٢ قرص في المساء

Daflex 500mg

500mg

أخذ ١ قرص في المساء

Doctor's signature:



د. سلمى بابكر أحمد

Dr. Selma Babiker Ahmed

Specialist (Obstetrics & gynecology)

إخصائية - نساء وولادة

ترخيص رقم P11399

Email: dr.leilamedcenter@gmail.com

Mobile: 55868523



وصفة طبية Prescription

Nº

Date: 10 JUN 2024 التاريخ:

Patient's name: Noora Mohammed إسم المريض:

File No.: 039030 رقم الملف:

Age: 29 yr العمر: 29 years

Rx

Cynocandazole var. supp. 400mg (3)

تحيات ب. ليلى حامد الطبي

Bonella var. wash

Fluconazole caps. 150mg

تحيات ب. ليلى حامد الطبي

Kenazole cream

تحيات ب. ليلى حامد الطبي

Kenazole cream

تحيات ب. ليلى حامد الطبي

Kenazole cream

تحيات ب. ليلى حامد الطبي

Kenazole cream

تحيات ب. ليلى حامد الطبي

Kenazole cream

تحيات ب. ليلى حامد الطبي

Kenazole cream

تحيات ب. ليلى حامد الطبي

Kenazole cream

تحيات ب. ليلى حامد الطبي

Kenazole cream