



File No.: 039347

Nationality: SUD

GYNAECOLOGICAL SHEET

DR LEILA HAMID MEDICAL CENTER
File No: 039347
Name: TASNEEM FAYADH ALRAIH
QID No: VISIT VISA Sex: Female
Mob: 50207953 ADDRESS: RAYYAN

Age: 28 yrs

Marital Status: 3 wks

Spouse's Name: Mohammed Abdulrahman

Mobile Phone:

Residence Phone:

SYMPTOMS:

H/o P.C. in previous 3 yrs, 5m in Sudan
her period became irregular every 3 1/2 - 2 1/2 - then became
every 35-40 days - in previous 2 1/2 only spotting 2 days
in July + August 8/8

Medical History:

P.H. Tonsilectomy + F.H. HTN
polypharmacy at childhood

MENSTRUAL HISTORY:

Menarche: 13 yrs

L.N.M.P. 26-5-24

Menstrual Habits: Regular Monthly For

Menstrual Symptoms: Normal

Menopause:

Parity: P 0

Abortion 0

Ectopic

LCB



EXAMINATION

General Examination: Ht. 161 cm Wt. 55.4 Kg BMI Kg/m² Bp 100/70 mm Hg

Looks thin No acne nor hirsutism

Chest, C.V.S.

/ NAD

Abdomen:

Breasts:

Normal

PELVIC EXAMINATION:

Speculum Exam.

Bimanual Exam.

Rectal Exam.

/ Not examined

Investigation Requested:

Diagnosis:

irregular + oligomenorrhea for investigation

FSH, LH, prolactin

Plan of Management:

FSH done → to see the result

Next Appointment:

CT in D₁₂

Name: Tasneem Fayadh

File Number:.....039347

Date	Cycle Day	Drugs	Endo.	Right Ovary	Left Ovary
19/8/24 110/80 54 kg	8-8-24 D12	—	8-8mm	Normal no fcd	small cyst 3cm

Notes:



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

ENDOCRINOLOGY

62170

Name : TASNEEM FAYADH
Sex/Age : F/ 28 y/ 5 m / 18 d
Nationality : Sudan
Sample Col. : At Lab
Ref. By Dr. : Dr. Ebtesam Abdullah
Ref. By Clinic : DR.LEILA

Lab No : 225768
AL No : 62170
Entrance Tm: 10-AUG-2024 12:38:04
Exit Date : 10-AUG-2024 14:59:18
Ext. Ref. Num.: O39347

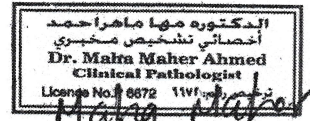
TEST	RESULT	UNIT	REFERENCE VALUE
FSH	3.64	mIU/ml	Follicular : 2.9-12 Ovulation : 6.3-24.0 Luteal : 1.5-7.0 Menopause: 17.0-95.0
Prolactin	29.13	ng/ml	Menstruating women: 5-35 Menopausal women: 5-35
LH	9.66	mIU/mL	Follicular : 1.5-8.0 Ovulation : 9.6-80.0 Luteal : 0.2-6.5 Menopause: 8.0-33.0

Lab Tech Name. : NOVIE

Al-Wasb - 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 10 / 8 / 2016

New Patient Registration Form

Full Name نسيم قيات الرج القلع الاسم الكامل

Date of Birth 12/9/1996 تاريخ الميلاد

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

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

Occupation المهنة

I.D Number 807484221 رقم البطاقة الشخصية

Telephone No. (Home) رقم الهاتف المنزلي

Mobile Number 50207953 رقم الجوال

Emergency Contact Person أقرب الأقارب

Emergency Contact Number 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 التوقيع

File Number 039347

نموذج الموافقة المستنيرة

موافقة على العلاج الطبي

أوافق و أوجة الطبيب / الطبية 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.

تسليم خيا حيا

اسم المريض / المريضة:

١٥-٨-٢٠١٠

التاريخ:

٠٣٩٣٤٧

ملف رقم:

التوقيع : تسليم





PASSPORT / جواز سفر



THE REPUBLIC OF THE SUDAN

Passport Type / نوع الجواز

PC

Country Code /

SDN

جمهورية السودان

Passport No. / رقم جواز السفر

P07484221

SDN

Full Name / الاسم الكامل

تسنيم فياض الريح القلج

TASNEEM FAYAD ALRAIH ELGALAA



Nationality / الجنسية

SDN/ السودان

Place of Birth / مكان الميلاد

UAE/ الامارات

Sex / الجنس

F/ انفسی

Place of Issue / مکان الاصدار

BAHRI/ بحري

توقيع حامل الجواز / Signature of Holder

National No. / الرقم الوطني

119-5869-2565

Date of Birth / تاريخ الميلاد

12-09-1996

Date of Issue / تاريخ الاصدار

31-12-2020

Date of Expiry / انتهاء الصلاحية

30-12-2025

تسليم

PCSDNTASNEEM<FAYAD<ALRAIH<ELGALAA<<<<<<<<<
P074842219SDN9609129F2512303<<<<<<<<<<<<<D