



File No.: 039386

Nationality: IRAQ

GYNAECOLOGICAL SHEET

DR LEILA HAMID MEDICAL CENTER

File No: 039386

Name: ZAHRA ATHAL AL SHAMARI

QID No: 28136800004

Mo: 55115826

ADDRESS: AL RAYYAN



Age: 42 yrs

Marital Status: 13 yrs

band's Name: Sadre Abad Afeen

Mobile Phone:

Residence Phone:

SYMPTOMS:

hot Flashes + dry vagine + delayed period / 7 months -
 many failed Trials of IVF. came to check.
 if she can Concieve.

Medical History: medically free

P.H. 2 C/S

F.H. F + M (HTN)

MENSTRUAL HISTORY:

Menarche: 13 yrs

L.N.M.P

7 months ago

Menstrual Habits: regular, last for 7 days

Menstrual Symptoms:

Menopause:

Parity: P 2

Abortion 1

Ectopic

LCB 11 yrs



spontaneous pregn. Both C/S, 1st w

**EXAMINATION**General Examination: Ht. 157 cm Wt. 64 Kg BMI Kg/m² Bp 120/70 mm Hg

depressed. not pale - cooperative

Chest, C.V.S. NAD

Abdomen: Soft. C/S Scar.

Breasts: well developed.

PELVIC EXAMINATION:

Speculum Exam.

Bimanual Exam.

not done

Rectal Exam.

Investigation Requested:

She brought results of FSH 104 mIU/L, LH 45 mIU/L

T.U.S: A/N normal size uterus, thin endo. 4-8mm.
 Dormant both ovaries & no reserve - no cyst - no follicles.

Diagnosis:

A menopausal.

Plan of Management: Pt reassured. not given.

Next Appointment:



Date 15 / 8 / 24

New Patient Registration Form

Full Name عذراء الإسم الكامل

Date of Birth 9 / 9 / 1981 تاريخ الميلاد

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

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

Occupation معلمة المهنة

I.D Number رقم البطاقة الشخصية

Telephone No. (Home) رقم الهاتف المنزلي

Mobile Number 55 11 58 26 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



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: د. سلمي

التاريخ: 15/8/2024

ملف رقم: 039386

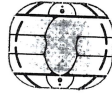
التوقيع: د. سلمي



State of Qatar
Residency Permit



دولة قطر
رخصة إقامة



ID. No: 28136800004

الرقم:

D.O.B. 09/09/1981

تاريخ الميلاد:

Expiry: 22/03/2025

الصلاحية:

Nationality:

عراقية
IRAQ

الجنسية:

Occupation:

ربة منزل

المهنة:



الاسم: زهره عزال لافي عويدات الشمري

Name: ZAHRA AZAL LAFI AWEDAT ALSHAMRY

Passport Number: A19539256

رقم جواز السفر:

Passport Expiry: 18/12/2030

تاريخ انتهاء الجواز:

Serial No

Residence

Host:

HC NUMBER: HC00256984

معلومات الوافدين

NAME : ZAHRA AZAL LAFI ALSHAMRY

General D

NATIONALITY : Iraqi

Borders &

DOB : 09/09/1981

GENDER : Female

HC Expiry : 09/11/2024



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

Tel. 44817651/ 44817652 - Fax: 44812796
Al Salam Street - North Muaither
Villa No.: 80 & 82



مركز د. ليلى حامد الطبي د.م.م.

تليفون: ٤٤٨١٧٦٥١ / ٤٤٨١٧٦٥٢ - فاكس: ٤٤٨١٢٧٩٦
شارع السلام - معيذر الشمالي
فيلا رقم: ٨٠ و ٨٢

وصفة طبية Prescription

No

Date:

15-8-24

التاريخ:

Patient's name:

ZAHRA ATHAL

إسم المريض:

File No.:

039386

رقم الملف:

Age:

42 yrs

menopause

العمر:

Rx

Via derm caps

تسوية جروح
تسوية جروح
تسوية جروح
تسوية جروح

V. genera Cream

كريم صلب

Cryogit moisturizing vap. gel

جل الترطيب

Doctor's signature:

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