



File No.: 037878

Nationality: Q

GYNAECOLOGICAL SHEET

DR. LEILA HAMID MEDICAL CENT

File No: 037878

NAME: AMEERA FADEL AL YAFEI

ID NO: 29063401306 SEX: FEMALE

MOB: 33356313 ADDRESS: UM ALAAMAD

Age: 32y/o

Marital Status: 10y/o

Spouse's Name: Majed Salih Alati

Phone: Residence Phone: 36 yrs

- stop smoking
- healthy

SYMPTOMS:

- she wants to conceive ♂

- removed loop for 2 yrs ago. stopped COC 2 months ago.

Medical History: diabetic on insulin P.H. 2 c/s F.H. MCOM & HTN

MENSTRUAL HISTORY:

Menarche: 13 yrs L.N.M.P. 30/11/23 PM

Menstrual Habits: regular - last for 6 days every month.

Menstrual Symptoms: none Menopause:

Parity: P 2 Abortion 0 Ectopic LCB 8 yrs.

♀ 2 ♂

Both c/s

EXAMINATION

General Examination: Ht. 154 cm Wt. 80.4 Kg BMI Kg/m² Bp 120/ mm Hg

normal ♀ look, not pale.

T_a 36.8°C / 70
HR 79 RR 20

Chest, C.V.S. NAD

Abdomen: c/s scar

Breasts: not examined

PELVIC EXAMINATION:

Speculum Exam.

Bimanual Exam. not done.

Rectal Exam.

Investigation Requested:

Diagnosis: Δ wants to conceive by ♂

Plan of Management: Pt given the special diet. & told about the program.

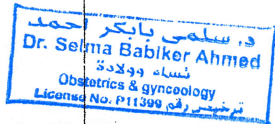
Next Appointment: D 21/12/23

* Abdominal scan better than T_W-s

Name : Ameera Fadel

File Number : 037878

Date	Cycle Day	Drugs	Endo.	Right Ovary	Left Ovary
4.2.24 82.6 120/80	LMP 27.1.24 pm D9	↑ Tamoxifen 10mg 1x1x5 days	grade AB 8.0 mm	no leading no FF-CDS	one leading 11-8 mm
5-3-24 83 kg 120/80	27.2.24 ^{Am} D8	↑ femara 1x1x5 days	grade A 7-2 mm	one leading 16-8 mm no FF-CDS	no leading



Notes:

04 FEB 2024 for Progyton tabs + Tamoxifen tabs
3 tabs.

05 MAR 2024 for endo-support by estrofen, then for
up on Thursday.

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 ذ.م.م.

تليفون: ٤٤٨١٧٦٥١ / ٤٤٨١٧٦٥٢ - فاكس: ٤٤٨١٢٧٩٦

شارع السلام - معيذر الشمالي

فيلا رقم: ٨٠ و ٨٢

وصفة طبية Prescription

No.

05 MAR 2024

Date: التاريخ:

Patient's name: اسم المريض: Amcera Adel

File No.: رقم الملف: 037878

Age: العمر: 33 yn

Rx

Estrofem tabs (10)

- 10 tabs 1 ap 1 ap

~~10~~

Doctor's signature:

Email: dr.leilamedcenter@gmail.com

Mobile: 55868523

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 ذ.م.م.

تليفون: ٤٤٨١٧٦٥١ / ٤٤٨١٧٦٥٢ - فاكس: ٤٤٨١٢٧٩٦

شارع السلام - معيذر الشمالي

فيلا رقم: ٨٠ و ٨٢

وصفة طبية Prescription

No

04 FEB 2024

Date: التاريخ:

Patient's name: اسم المريض: Ameera Fadel

File No.: رقم الملف: 037878

Age: العمر: 33 yrs. A 2ndary infertility

Rx

السيء فقط (11)
مضاد تخثر (5) مرات يوميا
Progylation tabs

Doctor's signature:

Email: dr.leilamedcenter@gmail.com

Mobile: 55868523

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

Tel. 44817651/ 44817652 - Fax: 44812796

Al Salam Street - North Muaitheh

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:

28 JAN 2024

التاريخ:

Patient's name:

Ameera Fadel

إسم المريض:

File No.:

037878

رقم الملف:

Age:

32 yrs

A want's to conceive
العمر:

Rx

Tamoxifen tabs 10 mg
حبّة ١٠ ملي مع الدورة
كل ٥ أيام

Doctor's signature:

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

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

Tel: 44817651/ 44817652 - Fax: 44812796

Al Salam Street - North Muaitheh

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:

06 DEC 2023

التاريخ:

Patient's name:

Amrera Fadel

إسم المريض:

File No.:

037878

رقم الملف:

Age:

32 yrs

I want's to conceive
العمر:

Rx

- Folic Acid tabs 400mcg
٤٠٠ ميكروغرام
٢٠٠٠ يومياً
٢٠٠٠ يومياً

Doctor's signature:

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