




 مؤسسة الرعاية الصحية الأولية
 PRIMARY HEALTH CARE CORPORATION


 مؤسسة حمد الطبية
 Hamad Medical Corporation
 HEALTH - EDUCATION - RESEARCH
 صحة - تعليم - بحوث

Boys / ولد



المفكرة الصحية للطفل
 Child Health Notebook
 Well Baby Clinic

IIC NUMBER :	55738160
NAME :	HCN4697588
NATIONALITY :	Baby of SANILA REGRAGUI
DOB :	Algerian
CIENDER :	13/03/2017
BLC/GOD GROUP :	Male
ADMIT DATE :	13/03/2017 03:01

الإسم
Name

الرقم الشخصي
ID No.

الرقم الصحي
HC No.

المركز الصحي
Health Centre

55048692
 317 01200035

9600008147



This section will be filled by medical staff at Birth hospital

Child Info

Date of Birth: 13/03/17
Place of Birth: W/H, Doha

Supervision: (Doctor - Midwife - None)

Apgar Score 1st Min: 9
5th Min: 10
10th Min:

NICU Admission

Yes No

Duration: day/s

Reason:

Growth Measurement

Weight 3390 kg
Head Circumference 35 cm
Height 51 cm

Delivery

Normal
 Ventous
 Caesarian
 Forceps

Pregnancy Info:

Gestational Age 40+1 (Wks)

Single
 Twin
 Triple
 Other

*Centile

الولادة الطبيعية (الطبيعية)
الولادة القيصرية (القيصرية)
الولادة الجراحية (الجراحية)

الولادة الطبيعية (الطبيعية)
الولادة القيصرية (القيصرية)
الولادة الجراحية (الجراحية)



G6PD - Normal

عدد: (Specify)

Newborn Screening

Normal

Abnormal

Metabolic disorder

Endocrine disorder

Hematological disorder (G6PD)

Others

الفحص المبكر للحمض الأميني الولادة

غير طبيعي

طبيعي

أمراض استقلابية

أمراض الغدد الصماء

أمراض الدم (رقص الخميرة)

أمراض أخرى

فصيلة الدم

ONE

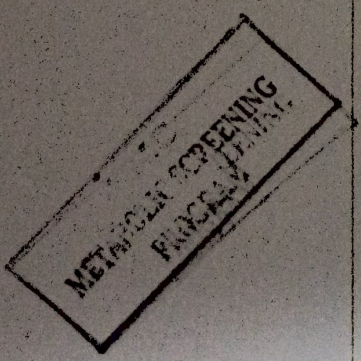
فيلم فحص حديثي الولادة / Neon Screening Stamp

لصقة فحص حديثي الولادة / Neon Screening Sticker

14/03/17

at 15:30 #

WEST 2



Signature and Remarks

تاریخ
Date

تاریخ
3rd

تاریخ
2nd

تاریخ
1st

تاریخ
Imm. Against

Signature
RHSK

تاریخ
BCG

(2) گوارڈین
Hep B

Wilsony
13/03/17

AP0035

14 Aug 17

AKCNC / SIM

PERTR
gaurdian

②

N3B28
DAL

AKCNC
SIM
18/9/17

①

18/09/17

گوارڈین
OPV

N34836
AKCNC
SIM
18/9/17

18/09/17

14-5-2017

گوارڈین
PCV

18/09/17

14-5-2017

گوارڈین
KOTA VIRUS

18/09/17

14-5-2017

گوارڈین
HEXA

التوقيع والملاحظات
Signature and Remarks

التاريخ
Date

الجرعة الاولى
1st

الحصن ضد
Imm. Agalox

الحصن الثلاثي (1)
Hep A

MMMR

الحصن الكالبي
Varicella

الحصن - Tetra

الحصن الرباعي المشطبة - PCV B

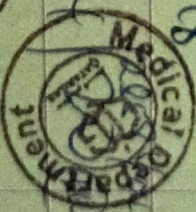
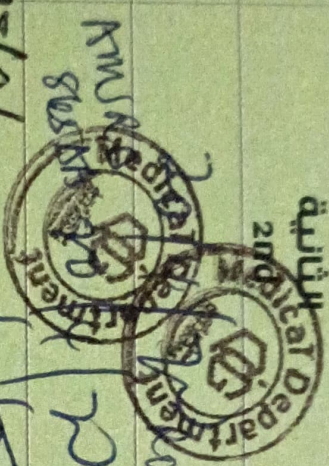
الحصن السوي - OPV B

الحصن المشطبة - DTAP B

الحصن - Td

الحصن - Tetanus

Others



8/9/22 - Hest
2850Y/041C

U0304698/9/22 - RD
~~RD~~

RD 2021964 15/4/18

15/4/18

15/4/18

RD 2021964

8/9/22 - Hest
1901P010

RD 2021964

تتم عمليات الفحص الدورية للعين فمرصة نموذجية للكشف عن مشاكل الرؤية عند الأطفال و كلما تم اكتشاف المشاكل في مرحلة مبكرة وحلها في وقت مبكر استعادة البصر فكلما كانت لديك أية مخاوف بشأن أبحار طفلك أو الأوضاع غير الطبيعية للعين أو أي تاريخ عائلي لهذه المشاكل فوجه يدعي عليك ان تسعى لرعاية تقيوم لهذا الأمر عن طريق طبيب العيون مركز الرعاية الصحية الأولية الذي يتبعه الطفل.

Periodic vision examination is an ideal opportunity to detect vision problems with children, whenever these problems are discovered at an early stage there are greater chances of restoring sight. If you have any concerns about your child's vision or abnormal conditions of the eye or any family history of these problems, you should seek to make an assessment of this matter by an ophthalmologist in Child's health center.

Age	Right Eye	Left Eye	Date									
A) New Born	1) Normal Birth - Red Reflex - Congenital malformation 2) Premature and Others - Retinal Exam	Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/> Nor. <input type="checkbox"/> Abn <input type="checkbox"/>	Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/> Nor. <input type="checkbox"/> Abn <input type="checkbox"/>	13-03-17								
					B) Two Months	- Red Reflex - Congenital Malformation	Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/>	Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/>				
									C) Six Months	- Vision - Red Reflex - Squint	SC <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/>	SC <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/>
E) Pre-School	- Vision - Color Vision - Red Reflex - Squint	SC <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> Nor. <input type="checkbox"/> Abn <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/>	SC <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> Nor. <input type="checkbox"/> Abn <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/>									

Dr. Elsayed Ibrahim
 Specialist, Pediatrics - HMC
 044283



الفحص الدوري للسمع Periodic Hearing Examination

بما أن ضعف السمع يحدث في أي عمر فإنه من الضروري مراقبه نظور سماع طفلك مع طفلك إذا كان لديه مشاكل في السمع
 Since hearing impairment can occur at any age, it is necessary to assess the child's hearing. If you have any doubt that your child does not hear normally, you should not hesitate and wait, hearing examination can be conducted at any age.

الطفل السليم
Healthy Child

ملاحظات Notes	نوع الفحص Type of Test	التاريخ Date	اسم الفاحص Examiner Name	الأذن اليسرى LEAR	الأذن اليمنى REAR	المرحلة Stage
ملاحظات Notes	الفحص Type of Test	التاريخ Date	اسم الفاحص Examiner Name	الأذن اليسرى LEAR	الأذن اليمنى REAR	المرحلة الأولى First Stage عند الولادة At Birth
ملاحظات Notes	الفحص Type of Test	التاريخ Date	اسم الفاحص Examiner Name	الأذن اليسرى LEAR	الأذن اليمنى REAR	المرحلة الثانية Second Stage عمر الشهرين 2 Months
ملاحظات Notes	الفحص Type of Test	التاريخ Date	اسم الفاحص Examiner Name	الأذن اليسرى LEAR	الأذن اليمنى REAR	المرحلة الثالثة Third Stage دخول المدرسة (3-6 سنوات) School Entry (4-6yrs)

ملاحظات
Notes
w.H-OPD-control
14-5-2017

نوع الفحص
Type of Test
OAE

التاريخ
Date
14.3.17

اسم الفاحص
Examiner Name
Ayga.

الأذن اليسرى
LEAR
Pass.

المرحلة الأولى
First Stage
عند الولادة
At Birth

المرحلة الثانية
Second Stage
عمر الشهرين
2 Months

المرحلة الثالثة
Third Stage
دخول المدرسة
(3-6 سنوات)
School Entry
(4-6yrs)