



عدد: (Specify)	Newborn Screening	الفحص المبكر لحديثي الولادة
	<input type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> طبيعي
	<input type="radio"/> Abnormal	<input type="radio"/> غير طبيعي
	<input type="radio"/> Metabolic disorder	<input type="radio"/> أمراض استقلابية
	<input type="radio"/> Endocrine disorder	<input type="radio"/> أمراض الغدد الصماء
	<input type="radio"/> Hematological disorder (G6PD)	<input type="radio"/> أمراض الدم (نقص الخميرة)
	<input type="radio"/> Others	<input type="radio"/> أمراض أخرى

150
Positive / AS

فصيلة الدم

ختم فحص حديثي الولادة / Newborn Screening Stamp

لاصقة فحص حديثي الولادة / Newborn Screening Sticker

HMC NEWBORN SCREENING PROGRAM	05725 141324 1 Screeningzentrum Heidelberg Im Neuenheimer Feld 150 69120 Heidelberg 0622156-8278 QDOHANH
	dove on 29/03/2020 @0840H



HC06091956 HC Exp:

Baby of MALIKA IMENE HEDID

Nationality: Algerian Gender: Male
DOB: 26/03/2020

AL KHOR HOSPITAL
EAST 1 OB GYNE UNIT
المركز الطبي
-APPOINTMENT-

BABY CLINIC

عيادة الأطفال

SMS

DATE:

LOCATION : OB OPD عيادة نساء ولادة

Rooming

AUDIOMETRY CLINIC

عيادة السمع

DATE: SMS

LOCATION : OPD عيادات الخارجية

METABOLIC SCREENING

تخطيط دم

DATE: OB OPD on 29/3/2020

LOCATION: OB OPD عيادة نساء ولادة

NURSE SIGN: _____

البيانات الأساسية للطفل

Child's Basic Data



HC06091956

HC Exp:

Baby of MALIKA IMENE HEDID

Nationality: Algerian

DOB: 26/03/2020

Gender: Male



الاسم
Name

رقم سجل المولاد
Birth Reg No.

الرقم الصحي
HC No.

تاريخ الميلاد
Date of Birth

الجنس
Gender

اسم الأم
Mother's Name

اسم الأب
Father's Name

العنوان
Address

رقم الهاتف
Telephone No.

بيانات أخرى
Other Info.

Algerian. Algerian. Nationality Male

العمر
Age

Maïlè

العمر
Age

Ismail Maïlè

العنوان
Address

3 3 9 9 3 6 5 7

بيانات أخرى
Other Info.