



Inaya
C-21612



مؤسسة الرعاية الصحية الأولية
PRIMARY HEALTH CARE CORPORATION



مؤسسة حمد الطبية
Hamad Medical Corporation

HC03077708 HC Exp: 18/10/2020

INA SAHER SHAFQAT SHAHZAD

Nationality: Pakistani
DOB: 02/08/1985 Gender: Female



المفكرة الصحية للطفل
مفكرة الطفل السليم
Child Health Notebook
Well Baby Clinic

الإسم
Name

الرقم الشخصي
ID No.

HC05970858 HC Exp:

TWIN A HINA SAHER SHAFQAT SHAHZAD

Nationality: Pakistani
DOB: 19/12/2019 Gender: Female



الرقم الصحي
HC No.

المركز الصحي
Health Centre

010319586 02 052
244 3319 2042



ACA3927
PAKISTAN
INAYA SAHER SHAFQAT SHAHZAD



المستشفى الأموي
AL-AHLI HOSPITAL

Dr. Atiya Khalid Bashir
Alkoot Insurance and Reinsurance Company Ex. Date: 31/12/2021
QID-31958602052 OUT5597194
D.O.B: 19/12/2019
Pediatrics
33192042
Female

HC05970858 HC Exp:

TWIN A HINA SAHER SHAFQAT SHAHZAD
INAAYA SAHER

Nationality: Pakistani
DOB: 19/12/2019 Gender: Female



Follow us on:

 [phccqatar](#)  [@PHCCqatar](#)  [phccqatar](#)

 www.facebook.com/PrimaryHealthCareCorporation



شماره: E-CVIB - E-CVIB - E-CVIB 9
Email: service.development@uhcc.gov.qa

البيانات الأساسية للطفل
Child's Basic Data

HC05970858 HC Exp: TWIN A HINA SAHER SHAFQAT SHAHZAD

Nationality: Pakistani Gender: Female

DOB: 19/12/2019

الإسم Name

رقم سجل الميلاد Birth Reg No.

الرقم الصحي HC No.

تاريخ الميلاد Date of Birth

الجنس Gender

إسم الأم Mother's Name

إسم الأب Father's Name

العنوان Address

رقم الهاتف Telephone No.

بيانات أخرى Other Info.

HC03077708 HC Exp: 18/10/2020

HINA SAHER SHAFQAT SHAHZAD

Nationality: Pakistani Gender: Female

DOB: 02/08/1985

mother: 66420503

Father: 33192042

APPROVED 75

البيانات الأولية : (عند الولادة) (At Birth)

ستتم تعبئة هذا الجزء من قبل الكادر الطبي في مستشفى الولادة
(This section will be filled by medical staff at Birth hospital)

<p>(Remarks) ملاحظات</p>	<p>معلومات الطفل Child Info</p> <p>Date of Birth: 19-12-2019</p> <p>Place of Birth: ALKHOZ</p>
	<p>إشراف (طبيب - قابلة - بدون)</p> <p>Supervision: (Doctor - Midwife - None)</p>
	<p>الحقيقة الولية Apgar Score</p> <p>1st Min: 9</p> <p>5th Min:</p> <p>10th Min:</p>
	<p>دخول العيادة المركزية NICU Admission</p> <p>Yes <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Reason: FOR OBSERVATION</p> <p>Duration: day/s</p>
	<p>قياسات النمو عند الولادة Growth Measurement</p> <p>Weight: 2.150 kg * Height: 43.5 cm * * * * * Head Circumference: 31.5 cm * * * * * CC 29cm KG 25.5 cm</p>
	<p>الولادة Delivery</p> <p>Normal <input type="checkbox"/> Caesarian <input checked="" type="checkbox"/> Ventous <input type="checkbox"/> Forceps <input type="checkbox"/></p>
	<p>معلومات الحمل Pregnancy Info:</p> <p>Gestational Age: 36+2 (Wks)</p> <p>Single <input type="checkbox"/> Twin <input checked="" type="checkbox"/> Triple <input type="checkbox"/> Other: TWIN A</p>
	<p>ASLXG (سبوع) مفرد <input type="checkbox"/> توأم ثنائي <input type="checkbox"/> توأم ثلاثي <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/></p> <p>0-5ml on LFT</p> <p>19-02-19</p>

(Specify) عدد:	Newborn Screening	الفحص المبكر لحديثي الولادة
CC HD	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Abnormal	<input type="radio"/> طبيعي <input type="radio"/> غير طبيعي
RH - 99.8	<input type="radio"/> Metabolic disorder	<input type="radio"/> أمراض استقلابية
F - 99.4	<input type="radio"/> Endocrine disorder	<input type="radio"/> أمراض الغدد الصماء
SP02 % - 0.4	<input type="radio"/> Hematological disorder (G6PD)	<input type="radio"/> أمراض الدم (نقص الكمية)
Criteria Met	<input type="radio"/> Others	<input type="radio"/> أمراض أخرى
20/12/19		

Positive فصيلة الدم

DCI Negative W/B

Newborn Screening Stamp / ختم فحص حديثي الولادة

Newborn Screening Sticker / لاصقة فحص حديثي الولادة

MSP done On 20/12/19 @ 2100 NH

(Remarks) ملاحظات	Age: 9 Months	العمر: 9 أشهر
- Can seat	<input type="radio"/> غير طبيعي Abnormal	<input checked="" type="radio"/> طبيعي Normal
- Sleep pattern	<input type="radio"/> غير طبيعي Abnormal	<input checked="" type="radio"/> طبيعي Normal
- No sleep	<input type="radio"/> مختلطة Mixed Feeding	<input type="radio"/> رضاعة طبيعية خالصة Exclusive B.F
- used	<input checked="" type="radio"/> صناعية Artificial Milk	<input checked="" type="radio"/> أطعمة صلبة / شبه صلبة Solid/Semi-solid Food
- Diarrhea	<input type="radio"/> غير طبيعي Abnormal	<input checked="" type="radio"/> طبيعي Normal
	<input type="radio"/> إحالة Referral	<input type="radio"/> يحتاج متابعة Follow up
	<input type="radio"/> كلا No	<input checked="" type="radio"/> نعم Yes

22/2/2020

التاريخ Date

Dr. Atiya Khalid Bashir
 (Pediatrics)
 Doctor's Signature and Seal
 OCHP License No. P946

يملأه تغطية هذا الجزء من قبل الكادر الطبي في المركز الصحي
 (This section will be filled by medical staff at the Health Center)

ملاحظات (Remarks)	العمر: 12 شهرا	Age: 12 Months	
- CBC	<input type="radio"/> غير طبيعي Abnormal	<input checked="" type="radio"/> طبيعي Normal	متابعة قياسات النمو و الحرارة و اجدي سجل النمو و مخطط النمو Growth Follow up and Temperature Review Growth Record & Growth Chart
	<input type="radio"/> غير طبيعي Abnormal	<input checked="" type="radio"/> طبيعي Normal	متابعة التطور Development Follow Up
	<input type="radio"/> كلا No	<input checked="" type="radio"/> نعم Yes	التطعيم (اجدي جدول التطعيمات) Vaccination (Review Vaccination Schedule)
	<input type="radio"/> مختلطة Mixed Feeding <input checked="" type="radio"/> صناعية Artificial Milk	<input type="radio"/> رضاعة طبيعية خالصة Exclusive B.F. <input type="radio"/> اطعمة صلبة / شبه صلبة Solid/Semi-solid Food	التغذية Nutrition نسبة الهيموجلوبين Hb%.....
	<input type="radio"/> غير طبيعي Abnormal <input type="radio"/> إحالة Referral	<input checked="" type="radio"/> طبيعي Normal <input type="radio"/> يتلخ متابعة Follow up	الفحص السريري Physical Examination
	<input type="radio"/> كلا No	<input checked="" type="radio"/> نعم Yes	التثقيف الصحي Counseling
التاريخ Date 8/10/2021	Dr. Atiya Khalid Bashir Consultant (Pediatrics) QCHP License No. P946 توقيع الطبيب وختمه Doctor's Signature and Seal		سيتم تعبئة هذا الجزء من قبل الكادر الطبي في المركز الصحي (This section will be filled by medical staff at the Health Center)

ملاحظات (Remarks)	العمر: 18 شهرا	Age: 18 Months	
15418	<input type="radio"/> غير طبيعي Abnormal	<input checked="" type="radio"/> طبيعي Normal	متابعة قياسات النمو و الحرارة و اجدي سجل النمو و مخطط النمو Growth Follow up and Temperature Review Growth Record & Growth Chart
month Januar	<input type="radio"/> غير طبيعي Abnormal	<input checked="" type="radio"/> طبيعي Normal	متابعة التطور Development Follow Up
- Cen seat	<input type="radio"/> غير طبيعي Abnormal	<input checked="" type="radio"/> طبيعي Normal	فحص اضطرابات طيف التوحد Autism Spectrum Disorder Screening
- Stephygeni	<input type="radio"/> كلا No	<input checked="" type="radio"/> نعم Yes	التطعيم (اجدي جدول التطعيمات) Vaccination (Review Vaccination Schedule)
- Diet admir	<input type="radio"/> مختلطة Mixed Feeding <input checked="" type="radio"/> صناعية Artificial Milk	<input type="radio"/> رضاعة طبيعية خالصة Exclusive B.F. <input checked="" type="radio"/> اطعمة صلبة / شبه صلبة Solid/Semi-solid Food	التغذية Nutrition
midline swelling ? TGID cyst 4/5 inch	<input checked="" type="radio"/> غير طبيعي Abnormal	<input checked="" type="radio"/> طبيعي Normal	الفحص السريري Physical Examination
4/07/2021 Rx	Dr. Atiya Khalid Bashir Consultant (Pediatrics) License No. P946 توقيع الطبيب وختمه Doctor's Signature and Seal		سيتم تعبئة هذا الجزء من قبل الكادر الطبي في المركز الصحي (This section will be filled by medical staff at the Health Center)

العمر: ٣٠ شهراً		Age: 30 Months		ملاحظات (Remarks)
متابعة قياسات النمو و الحرارة راجعى سجل النمو و مخطط النمو Growth Follow up and Temperature Review Growth Record & Growth Chart	طبيعي <input checked="" type="checkbox"/>	غير طبيعي <input type="checkbox"/>	Abnormal	hypertensive - No Bottle
متابعة التطور Development Follow Up	طبيعي <input checked="" type="checkbox"/>	غير طبيعي <input type="checkbox"/>	Abnormal	- sleep hygiene
فحص اضطرابات طيف التوحد Autism Spectrum Disorder Screening	طبيعي <input checked="" type="checkbox"/>	غير طبيعي <input type="checkbox"/>	Abnormal	- No screen
التغذية Nutrition	رضاعة طبيعية خالصة <input type="checkbox"/>	مختلطة <input type="checkbox"/>	Mixed Feeding	Fein - No milk : BCD Artificial Milk
الفحص السريري Physical Examination	طبيعي <input checked="" type="checkbox"/>	غير طبيعي <input type="checkbox"/>	Abnormal	- midline red swelling ? TAD eye
التثقيف الصحي Counseling	نعم <input checked="" type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	No	3/10/2022 4/5 red.

Dr. Atiya Khalid Bashir
Consultant (Pediatrics)
License No. P946

التاريخ Date: 3/10/2022

استلمت تعبئة هذا الجزء من قبل الكادر الطبي في المركز الصحي
(This section will be filled by medical staff at the Health Center)

جدول التحصينات Immunization Schedule

التوقيع والملاحظات Signature and Remarks	التاريخ Date			الحصين ضد Imm. Against
	الثالثة 3rd	الثانية 2nd	الجرعة الاولى 1st	
			21/12/2019 Stosch	الدرن BCG
			HEPA 4 VACCINE D.S.MI GINBER ON RIGHT T816-H 19-12-19 Hep B & Com post	الكبدى الفيروسي (ب) Hep B
		28587047E	18/6/2020	PENTA الخماسي
	18/6/2020 AH3443		18/6/2020 R3Kak	شلل الأطفال الفموي OPV
	18/6/2020	19/4/2020 AH3443	19/4/2020 R3Kak	المخدرات الزلوية PCV
	19/4/20 AROLC400ABHs-P8		19/4/2020 R3Kak	الفيروسات العجلية ROTA virus
	19/4/20 R3B841V - Hs		19/4/2020 R	السداسي HEXA

PENTA (الخماسي): الكبد الفيروسي (ب) HBV، الدفتيريا، التيتانوس، السعال الديكي DTP، هيومفليس الفلورا Hib
HEXA (السداسي): الكبد الفيروسي (ب) HBV، الدفتيريا، التيتانوس، السعال الديكي DTaP، هيومفليس الفلورا Hib، شلل الأطفال المعطل IPV
TETRA (الرباعي): السعال الديكي DTaP، هيومفليس الفلورا Hib، الحصبة Measles، الحصبة الألمانية Rubella، النكاف Mumps

جدول التحصينات
Immunization Schedule

التوقيع والملاحظات Signature and Remarks	التاريخ Date		الحصون ضد Imm. Against
	الثانية 2nd	الجرعة الاولى 1st	
04-07-2021 1004547 (AMH)	03/01/21	03/01/21 - Hep A	الكبد الوبائي (A) Hep A
04-07-2021 0130N213A (AMH)	03/01/21	03/01/21 - MMR	MMR
	03/01/21	03/01/21 - Varicella	الجديري المائي Varicella
	04-07-2021 1800001m (AMH)	04-07-2021 1800001m (AMH)	الرباعي - Td Tetra
			OPV B - الحصبة OPV B - الحصبة
			DTaP B - الحصبة DTaP B - الحصبة
			Td - التثني Tetanus - التثني
			Others

Hotlines - الخط الساخن
(عربي) ٦٦٧٤٠٩٥ - 66740951 (English)

سجل النمو
Growth Record

ملاحظات Remarks	درجة الحرارة Temperature	محيط الرأس H.C.	الطول Hgt.	الوزن Wt.	العمر Age	التاريخ Date
	36.9°C	36cm	51cm	4.4kg	2 months	19/2/2021
	36.6°C	40cm	65cm	6.5kg	6 mos.	18/6/2020
	36(S)	43.5cm	81.5cm	10kg	18m	04/07/2021

الفحص الدوري للبصر Periodic Vision Examination

تتيح عمليات الفحص الدورية للعين فرصة نموذجية للكشف عن مشاكل الرؤية عند الأطفال و كلما تم اكتشاف هذه المشاكل في مرحلة مبكرة وكلما زاد فرص استعادة البصر فإذا كانت لديك أية مخاوف بشأن إحصار طفلك أو الأوضاع غير الطبيعية للعين أو أي تاريخ عائلي لهذه المشاكل فإنه ينبغي عليك ان تتسار لإجراء تقييم لهذا الأمر عن طريق طبيب العيون بمركز 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 age 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 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	Examination
At Birth Normal Birth Red Reflex Congenital malformation Strabismus and Others Retinal Exam	Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/> Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/> Nor. <input checked="" type="checkbox"/> Abn <input checked="" type="checkbox"/>	Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/> Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/> Nor. <input checked="" type="checkbox"/> Abn <input checked="" type="checkbox"/>		Dr. Abdurrahiman Elikkottil Specialist NICU/Pediatrics HMC 025286
0 Months Red Reflex Congenital Malformation	Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/> Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/>	Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/> Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/>	22/8/2022	Dr. Afiya Khalid Bashir Consultant (Ophthalmology) QCHP License No. P9-16
12 Months Vision Red Reflex Strabismus	SC <input checked="" type="checkbox"/> CC <input checked="" type="checkbox"/> Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/> Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/>	SC <input checked="" type="checkbox"/> CC <input checked="" type="checkbox"/> Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/> Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/>		
24 Months Vision Red Reflex Strabismus	SC <input checked="" type="checkbox"/> CC <input checked="" type="checkbox"/> Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/> Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/>	SC <input checked="" type="checkbox"/> CC <input checked="" type="checkbox"/> Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/> Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/>		
3-5 School Vision Color Vision Red Reflex Strabismus	SC <input checked="" type="checkbox"/> CC <input checked="" type="checkbox"/> Nor. <input checked="" type="checkbox"/> Abn <input checked="" type="checkbox"/> Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/> Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/>	SC <input checked="" type="checkbox"/> CC <input checked="" type="checkbox"/> Nor. <input checked="" type="checkbox"/> Abn <input checked="" type="checkbox"/> Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/> Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/>		

الفحص الدوري للسمع Periodic Hearing Examination

بما أن ضعف السمع يحدث في أي عمر فإنه من الضروري مراقبة تطور سمع طفلكم. إذا كان لديكم ادنى شك أن طفلكم لا يسمع بشكل طبيعي أو ساء سمعه لا تترددوا ولا تتظنوا لأن فحص الأطفال يمكن إجراؤه في أي عمر.

As 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	إسم الفاحص Examiner Name	الأذن اليسرى L.EAR	الأذن اليمنى R.EAR	المرحلة Stage
	OAE	7/1/20	MUNA	Pass	Pass	المرحلة الأولى First Stage عند الولادة At Birth
Apr 2/12	OAE	8/3/20	MUNA	Pass	Pass	المرحلة الثانية Second Stage عمر الشهرين 2 Months
	Otoscopy Tympanometry Pure tone Test					المرحلة الثالثة Third Stage دخول المدرسة (4-6 سنوات) School Entry (4-6yrs)