



Referral Report

Date: 14/10/2021

Hospital Name : Shifa Hospital	Department: E.N.T
Patient's Name: Naya Mahmoud Rajab Shehab	ID: 111.11111
DOB: 11/11/11	Sex: FEMALE
	Phone: 111111111

Present Complaint:

Medical History & Clinical Finding:

One year old female child , presented with bilateral profound S.N.HLL and congenital brain malformation since birth with delayed speech development and delayed milestone progression
(After radiological assessment patient diagnosed as a case of anterohemispheric variant of Holoprosencephaly (MIIIV subtype " syntelencephaly and type 1 Incomplete partial anomaly (IP-1) cystic cochlear vestibular malformation with dysplastic lateral SCCs and left enlarged vestibular aqueduct
Needs management in advanced pediatric neuro-otological center

Investigations Done:

CT temporal bone - hearing assessment
MRI brain - C.P.A

Diagnosis:	ICD10 Code:
Major malformation of inner ear and vestibulo-cochlear system	

Recommendation:	Procedure Code:
Management in advanced pediatric neuro-cochlear center	

Treating Specialist
AHMAD MAHMOUD AL YAZGI

Head Of Section

مستشفى شفا
مدير قسم
الاذن والاسنان
14.10.2021

Hospital Director



Referral Report

Date: ١٤/١٠/٢٠٢١

Hospital Name : Shifa Hospital	Department: E.N.T
Patient's Name: Naya Mahmoud Rajab Shehab	ID.: ٤٤٣٠٢٦٢٢٢
DOB: ٢١/٠٧/٢٠٢٠ Sex: FEMALE	Phone: ٠/٥٩٢٨٤٥٦٢٢

Present Complaint:

Medical History & Clinical Finding:

One year old female child , presented with bilateral profound S.N.H.L and congenital brain malformation since birth with delayed speech development and delayed milestone progression
(After radiological assessment patient diagnosed as a case of anterhemispheric variant of Holoprosencephaly (MIIIV subtype " syntelencephaly and type 1 incomplete partial anomaly (IP-1) cystic cochlear vestibular malformation with dysplastic lateral SCCs and left enlarged vestibular aqueduct
Needs management in advanced pediatric neuro-atological center

Investigations Done:

CT temporal bone - hearing assessment
MRI brain - C.P.A

Diagnosis:

Major malformation of inner ear and vestibulo-cochlear system

ICD10 Code:

Recommendation:

Management in advanced pediatric neuro-cochlear center

Procedure Code:

Treating Specialist

AHMAD MAHMOUD AL YAZGI

Head Of Section

د. محمد عبد خاليل مسراد
استشاري طب الأذن والاذن
١٤/١٠/٢٠٢١

Hospital Director



نموذج التحويل رقم (1)

مستشفى : القسم :
الاسم : الجنس : رقم الهوية :
تاريخ الميلاد : رقم التأمين : تاريخ التأمين :
العنوان : التاريخ :
9:15 0592845677

ملخص الحالة الصحية للمريض :
العلاج :
.....

Code major malformation of inner ear and vestibulo cochlear system
Code management in otolaryngology pediatric neuro-cochlear center
القسم :
رئيس القسم :
الاختصاصي المحول :
.....

.....
.....
.....

.....
.....
.....

رأي اللجنة الطبية

توقيع توقيع توقيع

الاجراء :

لا يعتبر هذا النموذج تغطية مالية وهو مخصص لاستعمال

اطباء المستشفيات الحكومية ويكتب مع تقرير طبي مفصل من

أصل وصورة ويرسل بواسطة رئيس القسم إلى اللجنة الطبية

ادارة العلاج بالخارج



REFERRAL REPORT

Hospital : Al Shifa Department : E.N.T Date : 14/10/2021
Name : Naya mahmoud roza b. shehob Age : 3 1/2 years Sex : F
Address : Gaza Tel :
ID. No. : 14-13036322 INS. No. : Insured Since :

Medical History & Clinical Findings :

one year old female child, presented with bilateral profound S.N.H.L and congenital brain malformation since birth with delayed speech development and delayed milestone progression.

After radiological assessment of patient diagnosed as a case of interhemispheric variant of holoprosencephaly (M, HV) subtype syntelencephaly and type 1 incomplete partition anomaly (IP-1) cystic cochleo-vestibular malformation with dysplastic lateral SCCs and left enlarged vestibular aqueduct
needs management in advanced pediatric neuro-otological center

Investigations: - CT temporal bone - hearing assessment
- MRI Brain - c.p.a

Diagnosis: major malformation of inner ear and vestibulo cochlear system

Recommendations : management in advanced pediatric neuro-otological center

Ref. Specialist

Head of Section

Hospital Director :

تمودج رقم (4)
14-10-2021
Lic. 70/2019

مستشفى الشفا
إدارة العلاج بالخارج
مستشفى الشفا
مستشفى الشفا

W03098 106/ت

Specialized Kids Clinic
for Intensive
Physiotherapy and Rehabilitation
Dr. Ilham A. Lubbad
Master of Physiotherapy
- Cairo University



كيدز كلينيك التخصصية
للعلاج الطبيعي المكثف و التأهيل
الدكتورة / إلهام عطا لبد
ماجستير العلاج الطبيعي - جامعة القاهرة ج.م.ع
استشاري و رئيس قسم العلاج الطبيعي
بمستشفى الرئيسي التخصصي للأطفال

التاريخ: 2021/10/16م
مكان السكن: غزة - الرمال
رقم الجوال: 0592845622

اسم الطفل/ة: نايا محمد شهاب
العمر: عام و نصف
الجنس: أنثى

تقرير علاج طبيعي

التشخيص: تأخر في التطور الحركي و الإدراكي بسبب ضمور في خلايا الدماغ منذ الولادة

Diagnosis: Delayed motor skills development (Dyskinetic CP)
due to brain atrophy

الطفلة المذكورة أعلاه تعاني من تأخر في التطور الحركي و الإدراكي بسبب ضمور في خلايا الدماغ منذ الولادة نتيجة فتق في سائل الدماغ (small occipital meningocele) وتم إجراء عملية جراحية. حيث الان تعاني من ضعف في المتدرة و التحكم الحركي في الأطراف و الجذع أدى ذلك لتأخر وعدم القدرة على التقلب أو الجلوس أو الوقوف أو المشي لوحدها بتوازن و تأخر في التطور الحركي كما و تعاني من مشاكل في السمع. وقد تم عمل التقييم اللازم للطفلة و تحديد المشاكل و الاحتياج ووضع البرنامج العلاجي المناسب لها ، وبناء على التقييم فإن الحالة بحاجة للعلاج الطبيعي المكثف و التأهيل يوميا للوصول لأعلى درجة من التحسن و الاعتماد على النفس و المشي بتوازن و أداء الأنشطة اليومية لوحدها مستقبلا .

علما بأن الطفلة الان تتلقى جلسات العلاج الطبيعي و التأهيل في المركز بمعدل 5 جلسات علاجية /أسبوعيا و لكن غير منتظمة.

مديرة المركز

د/ إلهام لبد

د. إلهام عطا لبد
استشاري علاج طبيعي - ماجستير أعصاب
Lic. No.: 052001033



العنوان: غزة - شارع الشفاء - عمارة الغرابلي - الطابق الثاني - بجانب برج الوحدة 059 2 141461
Email: 4kidsclinic@gmail.com



Date: 27/09/2021

Report No.: 142389

Medical Report

Location: E.N.T

Name: Naya Mahmoud Rajab Shehab

Sex: FEMALE

Report Destination:

Patrec No.: 655670

Department: Clinics

ID: 443036322

Birth Date: 21/07/2020

Address: GAZA

Diagnoses:

One year old female child , presented with bilateral profound hearing loss and congenital brain malformation since birth with delayed speech developement and delayed milestone progression

After radiological assessment patient diagnosed as a case of interhemispheric variant of holoprosencephaly (MIHV) subtype " syntelencephaly" and Type I incomplete partition anomaly (IP-I) " Cystic cochleo-vestibular malformation " with dysplastic lateral SCCs and left enlarged vestibular aqueduct

Needs management in advanced pediatric neuro-otological center

This report was given upon to his request to be submitted to the competent authorities without any liability towards third parties

وزارة الصحة
الإدارة العامة للمستشفيات
مجمع الشفاء الطبي - غزة
SHIFA MEDICAL COMPLEX-GAZA

وزارة الصحة
الإدارة العامة للمستشفيات
مجمع الشفاء الطبي - غزة
SHIFA MEDICAL COMPLEX-GAZA

د. مروان حسن أبو سعدة
إستشاري ورئيس قسم الجراحة العامة والناظير
مدير مستشفى الجراحة مجمع الشفاء الطبي

Hospital Director

Doctor

Head of Department

أحمد كمال عبد المجيد عبد العزيم
أحمد كمال عبد المجيد عبد العزيم
Almohd Kamil Abd Almajid Abd Alazim
27/9/2021

أحمد كمال عبد المجيد عبد العزيم
أحمد كمال عبد المجيد عبد العزيم
Almohd Kamil Abd Almajid Abd Alazim
27/9/2021

تصال على ١٠٣ لإستقبال شكاواكم على مدار ٢٤ ساعة

Print Date: 27/09/2021



شهادة ميلاد

4 4303632 2

رقم الهوية

اسم الأب محمود

تاليا

الاسم

جنسية الأب فلسطيني

اسم العائلة شهاب

رجب

اسم الجد

جنسية الأم فلسطينية

روان حيدر مطر المغربي

اسم الأم

الديانة مسلمة

أنثى

النحس

الواحد والعشرون من شهر تموز لعام الفين و عشرين

21/07/2020

تاريخ الميلاد

المستشفى الشفاء

غزة

مكان الميلاد

342 - 46

الرمال

غزة

المنوان

2020

إن التفاضيل المتوترة بولادة المذكور أعلاه أُنرجت في سجل الولادة لسنة

بتاريخ 26/07/2020

مكتب الشفاء

من قبل مديرية الأحوال المدنية بـ

توقيع
الموظف المختص

Employee Signature

حمزة مصطفى أبو القمصان
Hamza M.Abt. AlQumsan

