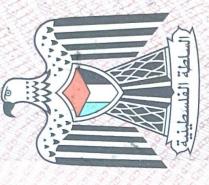
Assessment of the Control of the Con	بطاقة هوية	1	فلسطينية	
	תעודת זהות		פלסטינית	مرسار م
The state of the s	4 0114941	4		ספר הזהות
		Pa-		*
	עבד אללה		عبد الله	سم الشخصي هم مودي:
	וחיד		وحيد	יים וציי ום האב
	חוסין		خسين	سم الجد ام ممد
	אבו חסאן	es.	ابو حسان	יים ושונג זם המשפחה
	מרים		مريم	ים וצק עם האם
(Jones X)	BILLIAM NO.	04/0	02/1996	וניל ולפצום נאריך הלידה
LA SE LINE	עזה	_	غزة	كان الولادة
33.2 É		Harli		וקום הלידה
	השלה מוסלמי	הדת	זכר	זמין נצע

الاولاد (لغاية عصر ١٦ سنة) المراه (لا لادر 16)

- 1	- 1			
1	לישה . המין המין			رقم الهوية معمد متماد
	تاريخ الولادة			Jimin isos
	נוניל ונפציה תאריך הלידה		1	
1	لاسم الاسم			
e	השם			
	- mid	- 4		
	חמין	200		رقم الهوية
				מספד הזהות
1	נוניל וلولادة תאריך הלידה	7		
a				

1-	וציים השם
رقم الهوية	וליש המין המין
מטפר הזהות	נוניל ולפענה תאריך הלידה
Z =	וציים השם
رقم الهوية	וליש המין
מספר הזהות	לוטל ועצגה " תאושר הלידנו





THIS PASSPORT/TRAVEL DOCUMENT IS ISSUED PERSUANT TO THE PALESTINIAN SELF GOVERNMENT AGREEMENT ACCORDING TO OSLO AGREEMENT SIGNED IN WASHINGTON ON

IT IS REQUIRED FROM ALL THOSE WHOM IT MIGHT CONCERN TO ALLOW THE BEARER OF THIS PASSPORT/ TRAVEL DOCUMENT TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM (HER) SUCH ASSISTANCE AND PROTECTION AS MAY BE MINISTER OF THE INTERIO

DIRECTOR GENERAL OF

Nº 5716576



MAHMOUD W. H. ABUHASSAN

MARIAM

404760522

16-05-1999

GAZA

جوز

MALE

02-10-2027

RAMALLAH

NONE

محمود وحيد حسين ابو حسان

404760522

1999-05-16

غزة

تاريخ الإنتهاء DATE OF EXPIRY 03-10-2022

رام الله

بدون

FULL NAME

اسم الأم MOTHER'S NAME

تاريخ الميلاد DATE OF BIRTH

مكان الميلاد PLACE OF BIRTH

تاريخ الإصدار DATE OF ISSUE

مكان الإصدار PLACE OF ISSUE

المهنة PROFESSION

PSEABUHASSAN<<MAHMOUD<W<H<<<<<<<<

5716576<<3PSE9905164M2710028404760522<<<<22

الاسم: عبدالله و فرسر مسن أبو فرسات تاريخ الميلاد: 40/20/1991م
نوع الجواز: هو من ملسلمينية وقم الجواز: هو من ملسلمينية وقم الجواز: ١١١٢٥١١ ما ١١١١٥١ مكان الاقامة داخل غزة:
ختم الوصول (2) ختم المغادرة ك
Sylvin togoth (aprillar)
يجب تعبنة البطاقة عند الوصول أو المغادرة

.

police press: 25903030	FD. No.	Family Name	Egypt
	الجنسية Nationality الميلاد ا	Full Name of Jums in Sum Y!	Immigration Card

constant fraction thought to be built at the first or the

×

28Y Male, C500006066 عبد الله و حيث حسين أبو حسان

Discharge summary/کامین 16 Apr 2024, 09:47 arm

Print report

عبد الله وحيث حسين ابو حسان 550000606 0

28Y Male

Discharge Summary

تاريخ الدخول /Admission Date

31-Mar-2024 9:44 am date of admission

Provisional diagnosis (المنفض) 9082 Vision impairment, unspecified Primary diagnosis (Primary, Actual, Certain)

Discharge Medication

	Do	We
	Frequency Dur	
	Routo	OPTHALMIC QID-Four
	rescription Prescription Type Dose	1 DRPS
	Prescription Type	Quantity
,	Medicine name	Fortymox Plus eye drops 5 ml (Dexamethasone phosphate+MOXIFLOXACIN)

instructions

الالتزام بالمعلاج ومكايمة بالمواكة الخارجية	as usual	stable stable	المنة (Stable المئة الملة المنة Stable)	ciousness/²₄, Conscious
Instructions/	cliet/this	level of activity/Line	General condition/ المالة	الرحة (Level of Consciousness) الرعن

ملخص الخروج/Discharge summary

الله و هدا الله و هول همين أبو هما الله و هول همين أبو هما

Discharge summary/وروم الخروج/Discharge summary

عبد الله وحيد حسين ابو حسان C50000606 28Y Male

0

Print report

تاريخ الدخول Admission Date/ Discharge Summary

date of admission

31-Mar-2024 9:44 am

Provisional diagnosis (ستخيم) BDBZ Vision impairment, unspecified Primary alagnosis (Primary, Actual, Certain)

Main complaint (reason for Blurring of visual image (Main Complaint, hospitalization))— איני וליביי ולביי וליביי וליביי וליביי וליביי ולביי וליביי וליביי וליביי ולביי ו

Discharge Medication

Medicine name	Prescription Type	Secription Prescription Type Dose	Routa	Frequency	Dura
Fortymox Plus eye drops 5 ml (Dexamethasone phosphate+MOXIFLOXACIN	Quantity	1 DRPS	OPTHALMIC	C QID-Four Times a Day	Wee

instructions

diet/ইন্ত্রা diet/ইন্ত্রা level of acti General coi	الالتزام بالملاج ومتابعة بالموادة الخارجية	as usual	level of activity/\(\frac{\mu}{\mu}\) stable	General condition/ المئة المئة (Stable)	Level of Consciousness/ 4-4-4 Conscious
--	--	----------	--	---	---

Arab Republic of Egypt General Authority of Healthcare Port-Said Branch Technical Office



جمهورية مصر العربية الهيئة العامة للرعاية الصحية مستشفى الرمد التخصصي

تقريرخروج حالة غزة

		and the second	
	ابو حسان	وحيد حسين	
	As all	69 سنه	السن
	ANT	c5000060	الرقم الطبي 66
	ASSI	4011494	رقم الهوية 14
Territorial participation and	لة المزروعة بالعين	اليسري	توع الاصاب
	40.34	منها. غزة	االجهة المحول
2024/3/31	A		تاريخ التحويل
2024/3/31 الساعة 11 مساء	7 07	لوصول	تاريخ وساعة ا
اخمحمود وحيد حسين			المرافقون
عتامة بالعدسة المزروعة بالعين اليسري	St. ARR		سبب التحويل
		ā	العلامات الحيوي
الحرارة :37 الاكسجين بالدم:97	النبض:80	8	الضغط: 0/120
درجة الوعي:15/15	سكر الدم1خ0	2	معدل التنفس 0

Present history: male patient suffered iol opacity

Opthalmology

)	مجمع التأمين الصحي الشاهل شارع مصطفى كامل أمام محدثة سكة حديد بيورسعيد	13	الهيئة العامة للرعاية الصحية بورسعيد	Г		-17070611
		_			V - 23876V233	15#70000

Arab Republic of Egypt General Authority of Healthcare Port-Said Branch Technical Office





By examination: male patient suffered left iol opacity

investigations: ct orbit and brain eye ultrasound cbc esr

NAD

Past medical history NAD Current medication NAD

الفريق الطبى:

د/ عبده السيد حماد طبيب مقيم

د/ فاطمة السيد البدري اخصائي الرمد

د/ محد فتحى غزى اخصائي الرمد

حضر المريض الي قسم الطوارى بتاريخ 2024/3/31 الساعه 11 مساءا ويعاني من ضعف بالرؤيه بالعين اليسري نتيجه وجود عتامة بالعدسة المزروعه

تم عرض الحاله على اخصائى الشبكية وتبين وجود عتامة باعدسة المزروعه بالعين اليسري وتم عمل مسح للعدسة بياج ليزر وتم متابعه الحاله بالعيادة الخارجية

الحاله مستقرة وينصح بالخروج

مدير المستشفي د ممدوح عبد المجيد مدير طبي د.شرين شوقى

17PT0(||| - -17PT0V994

🥥 مجمع التأمين الصحي الشامل شارع مصطفى كاعل أمام محطة سخة حديد بورسعيد 👔 الهيئة العامة للرعاية الصحية بورسعيد

- וררעסזאר - - איניססארו

www.gah.gov.eg

branch.portsaid@gahc.gov.eg