



REFERAL REPORT

Hospital: Alaqsa Department: Ortho Date: 20.11.23
Name: Ahmad Ibrahim Shabot Sex: M
Address: _____ Tel.: _____
ID. No.: 443207592 INS. No.: _____ Insured Since: _____

Medical History & Clinical Findings: Explosive Injury
Multiple Injury. Both lower
limb severe. Crushed. (R+) lower
limb Amputation. Trauma
below the knee. (L) lower limb.
Trauma Amputation, above the
knee. Multiple. wound. Burn.

Investigations:

X-ray

Diagnosis:

Explosive Injury

Recommendations:

Surgical Treatment

Ref. Specialist:

Head of Section:

Hospital Director:



نموذج التحويل رقم (1)

مستشفى: الأمل قسم: المضام
الاسم: أكصا إبراهيم بنون شاح الجنس: ذكر رقم الهوية: 443207592
تاريخ الميلاد: 2020 رقم التأمين: تاريخ التأمين: / /
العنوان: التاريخ: 20. 11. 23
ملخص الحالة الصحية للمريض: تعرض المرشح للقصف الصهيوني الفاشم
نتج عنه تهتك في الأطراف السفلية بتر في الطرف السفلي
الأيمن أسفل الركبة وبتر في الطرف السفلي الأيسر أعلى الركبة
التشخيص: قصف صهيوني غاشم Code:
الإجراء المطلوب: تدخل جراحى Code:
الجهة المحول إليها: القسم:
الاختصاصي المحول: رئيس القسم:
رأي اللجنة الطبية: 20. 11. 23
توقيع: توقيع: توقيع:
الإجراء: 1

إدارة العلاج بالخارج

لا يعتبر هذا النموذج تغطية مالية وهو مخصص لاستعمال
أطباء المستشفيات الحكومية ويكتب مع تقرير طبي مفصل من
أصل وصورة ويرسل بواسطة رئيس القسم إلى اللجنة الطبية

Name :
Comments :

Sample ID :
Type :
Seq : 00039

Operator ID : 123

Date : 11/17/2023 01:28:28PM Seq : 00039

	Result	Flags	Unit
WBC	12.5	h	$10^3/\mu\text{L}$
LYM	3.2	h	$10^3/\mu\text{L}$
MID	1.2	h	$10^3/\mu\text{L}$
GRA	8.1	h	$10^3/\mu\text{L}$
LYM%	25.7		%
MID%	9.7		%
GRA%	64.6		%
RDW	2.99	L	$10^6/\mu\text{L}$
HGB	8.3	L	g/dL
HCT	25.4	L	%
MCV	85.0		fL
MCH	27.8		pg
MCHC	32.7		g/dL
RDW	13.3		%
PLT	267		$10^3/\mu\text{L}$
MPV	7.4		fL

FLAGS:

GRANULOCYTOSIS

	Expected values
WBC	4.6 / 10.2
LYM	0.6 / 3.4
MID	0.0 / 0.9
GRA	2.0 / 6.9
LYM%	10.0 / 50.0
MID%	0.0 / 12.0
GRA%	37.0 / 80.0
RDW	4.80 / 5.48
HGB	12.2 / 15.0
HCT	37.7 / 48.0
MCV	80.0 / 97.0
MCH	27.0 / 31.2
MCHC	32.0 / 35.4
RDW	11.6 / 14.8
PLT	142 / 424
MPV	0.0 / 50.0

الحمر 3 سنوات

ID / M.R. No.:

Patient Name:

Date of Birth:

Gender:



لواء فلسطين
وزارة الصحة
وحدة المختبرات وبنوك الدم

BLOOD TRANSFUSION REQUEST طلب نقل دم

Hospital Name: Spec. Collected by: Day: Time: Sig:
Hosp. No. Diagnosis Bil leg amputation
Unit / Dept.: Remarkable Data
Date: Consultant:
Previous Transfusion: ☐ Yes ☒ No

Types of Units	Number	Type of Transfusion
<input type="checkbox"/> Packed Cells	100cc (02)	<input type="checkbox"/> Routine <input checked="" type="checkbox"/> Emergency
<input type="checkbox"/> Whole Blood		<input type="checkbox"/> Within 6 Hours <input type="checkbox"/> Partial Cross Match
<input type="checkbox"/> F.F. Plasma		<input type="checkbox"/> Next Day <input type="checkbox"/> With out Cross Match
<input type="checkbox"/> Cryoprecipitate		<input type="checkbox"/> Group O (Negative Cells)
<input type="checkbox"/> Platelets		

Requested By: Date:

Specimen & Request Received by: Time Received: Tech Sign:

Blood Group: 0 Rh: +ve

Type	Unit No.	BL. Group		Exp. Date	Compatibility Test	Screening			Tech. Sing		Receive by Nurse
		ABO	Rh			HBV	HCV	HIV	Prep.	Issue	
20cc P.C	57	0	+		OK	✓	✓	✓	✓	✓	
P.C	57	0	+		OK	N	N	N	N	N	
100cc											
FFP	44750	0	+		ABO	N	N	N	N	N	

CBC

W11008

AIQSA MARTYRS HOSPITAL

Page No. 707

Date: 12/12/2023

Page No. 707

HISTORY & PHYSICAL EXAMINATION

Age: 30 years

Health Record No.: 12345

Consultant: Dr. Ali

Presenting Complaint

History of Complaint

3 Child explosive

ing Mr

with Box L.L

History

amputation

Medication

CV

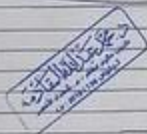
CV (Ves dip)

Sexual History

SMOKER ☐ NON SMOKER ☐

Family History

Genetic Enquiry



Operator ID : 123

Date : 11/18/2022 02:30:55PM Seq : 00154

Result

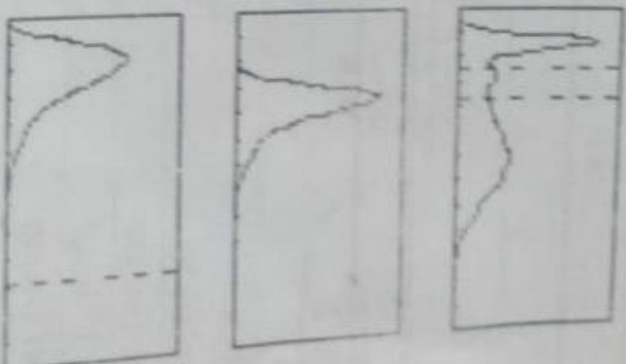
Flags

Unit

Expected values

WBC	12.3		10 ³ /μL	4.6	/	10.2
LYM	3.7	h	10 ³ /μL	0.6	/	3.4
MID	1.4	h	10 ³ /μL	0.0	/	0.9
GRA	7.2	h	10 ³ /μL	2.0	/	6.9
LYM%	30.3		%	10.0	/	50.0
MID%	11.1		%	0.0	/	12.0
GRA%	58.6		%	37.0	/	86.0
RBC	2.80	L	10 ⁶ /μL	4.04	/	5.48
HGB	7.9	L	g/dL	12.2	/	15.0
HCT	24.1		%	37.7	/	47.5
MCV	86.1		fL	80.0	/	97.0
MCH	28.2		pg	27.0	/	31.2
MCHC	32.8		g/dL	31.8	/	35.4
RDW	12.8		%	11.6	/	14.8
PLT	341		10 ³ /μL	142	/	424
MPV	7.2		fL	0.0	/	49.9

FLAGS:

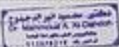
LEUKOCYTOSIS LYMPHOCYTOSIS GRANULOCYTOSIS
ANEMIA

ID / M.R. No.:
 Patient Name:
 Date of Birth:
 Gender:
 Room No.: Bed No.:



دولة فلسطين
 وزارة الصحة
 مستشفى

Orders Sheet تذكرة علاج

Date & Time	Order	Doctor
16/11	Hydrocort 100 mg IM stat Paracetamol 12.5 mg IM q4h 	
17/11	- GBC, No fever Rt wound is infected. Dressing has discharge. Swab was taken dressing was under GA at ward	
20/11.23	Bilateral leg amput	
13/11.23	change \Rightarrow DORS Lt side CBC. J.F. C.H. 11/3 For DORS on Lt side	

W03018

بوتة التفتيش
وحدة الصحة
مستشفى شهداء الوطن
قسم الطوارئ والتوليد



"80460431"

التمهيد: التاريخ: 02/07/2015
الوقت: 14:24
المرضى: 80460431
المرضى: 80460431
المرضى: 80460431

تاريخ وفاد الوفاة: 14:24
محل من: 80460431
المرضى: 80460431
المرضى: 80460431

Current Illness: 80460431
Current Medications: 80460431

Signature: 80460431
AVPU: A V P U

Physical Examination: 80460431
explosive in
Presented with Bell
L2 amputation

80460431
80460431

80460431
80460431

80460431
80460431

80460431
80460431

80460431
80460431

80460431
80460431

80460431
80460431

80460431
80460431

80460431
80460431

80460431
80460431

80460431
80460431

80460431
80460431



REFERRAL REPORT

Hospital: Alagsa Department: Ortho Date: 20.11.23
Name: Ahmed Ibrahim Shabab Sex: M
Address: _____ Tel: _____
ID. No.: 443207592 INS. No: _____ Insured Since: _____

Medical History & Clinical Findings: Explosive Injury
Multiple Injury, Both lower
limb sever, Amputated, Distal
limb Amputated, post Trauma
below the knee, Distal
Trauma Superior, above the
knee, Amputated, Distal

Investigation:

Long

Diagnosis: Explosive Injury

Recommendations: Surgical Treatment

Ref. Specialist:

Head of Section:

Hospital Director:

20.11.23

M.R. No. _____
 Patient Name: أحمد
 Date of Birth: _____
 Gender: _____
 Room No. _____ Bed No. _____



دولة فلسطين
 وزارة الصحة
 مستشفى الأقصى

Orders Sheet تذكرة علاج

Date & Time	Order	Doctor
14/11	Male pt. Bilateral LL amp. & Rt. & Lt. knee Lt. & Rt. knee - pt. today → GGC X. Vitals stable pt. C.I. & Abn. pain (No Vomiting diarrhea) * Ear pain pt. 1) clean dressing 2) C.S.T 3) Jabs & paps Abn. pain & electricity abn.	Dr. [Signature] Dr. [Signature]
15/11/2023	Male pt. Bilateral LL amp Today / GGC Vitals stable - open dressing today - C.S.T - Ear pain	Dr. [Signature] Dr. [Signature]

WBC 26.3
 Hgb 10
 Hct 122
 E 3.86
 Ca 1.03
 Cl 108
 Cr 0.6
 Urea 25
 KSC 124



W03018

في قلب القدس
 [Signature]



نموذج التحويل رقم (1)

مستشفى: الأقصى قسم: المخاض

الاسم: أحمد إبراهيم بنون شحات الجنس: ذكر رقم الهوية: 443207592

تاريخ الميلاد: 2020 رقم التأمين: 1 تاريخ التأمين: 1

العنوان: 20. 11. 29 الترخيص: 20. 11. 29

ملخص الحالة الصحية للمريض: تعرض المريض للقصف الصهيوني الفاسم

منج عنه نقص في الأطراف السفلية بتر في الطرف السفلي

الأيمن أسفل الركبة وبتر في الطرف السفلي الأيسر أعلى الركبة

التشخيص: قصف صهيوني غاشم Code:

الإجراء المطلوب: تدخل جراحي Code:

الجهة المحويل إليها: القسم

الاستشارة المحويل: رئيس القسم

رأي اللجنة الطبية: 20. 11. 29

توقيع: 20. 11. 29 توقيع: 20. 11. 29

الإجراء: 20. 11. 29

إدارة العلاج بالخارج

لا يعتبر هذا النموذج تقنية مالكية وهو مخصص للاستعمال
أطباء المستشفيات الحكومية ويكتب مع تقرير طبي مضمّن من
أصل وصورة ويرسل بواسطة رئيس القسم إلى اللجنة الطبية

W03643

107 / ت

19/11/2023

- GGC

- v. belly table

- Open feeding

- Mild amounts of discharge

- Culture results \Rightarrow S. for
Rocephin

مع نقر اللسان في الفم

HGB on 14/11 7.4

- Transfusion of 200 cc Packed

LABORATORY

GP was done

- Testicular swelling
أورام الخصيتين
علاج

LABORATORY

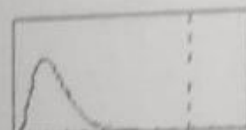
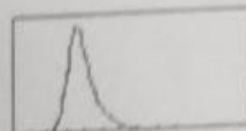
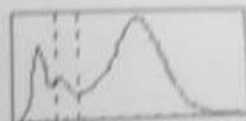
Name :
Comments :

Sample ID :
Type :

Operator ID : 123

Date : 11/14/2022 12:15:49PM Sex : female

	Result	Flags	Unit	Expected values
WBC	24.1	H	$10^3/\mu\text{L}$	4.6 / 10.2
LYM	3.7	h	$10^3/\mu\text{L}$	0.6 / 3.4
MID	2.1	h	$10^3/\mu\text{L}$	0.0 / 0.9
GRA	18.3	H	$10^3/\mu\text{L}$	2.0 / 6.9
LYM%	15.3		%	10.0 / 50.0
MID%	8.6		%	0.0 / 12.0
GRA%	76.1		%	37.0 / 80.0
RBC	3.48	l	$10^6/\mu\text{L}$	4.04 / 5.48
HGB	10.1	l	g/dL	12.2 / 15.0
HCT	29.7	l	%	37.7 / 47.9
MCV	85.3		fL	80.0 / 97.0
MCH	29.0		pg	27.0 / 31.2
MCHC	34.0		g/dL	31.0 / 36.4
RDW	13.5		%	11.6 / 14.8
PLT	350		$10^3/\mu\text{L}$	142 / 424
MPV	7.4		fL	8.0 / 49.9



FLAGS:

LEUKOCYTOSIS LYMPHOCYTOSIS GRANULOCYTOSIS
ANEMIA

M.R. No.:

Patient Name:

Date of Birth:



سلطة الوطنية الفلسطينية

وزارة الصحة

مختبرات وبنوك الدم

Hematology I

تولجي

القسم:

رعاية أولية/عيادة/مستشفى

العينة:

توقيع وختم الطبيب:

amputah

المريض:

التاريخ: 2023 11/13

	Test
01 C.B.C.	<input type="checkbox"/> G02 Clotting Time
02 HB	<input type="checkbox"/> H04 Differential (WBC)
03 WBCs	Neutrophils
09 Platelets	Lymphocytes
2 Reticulocyte	Eosinophils
6 ESR 1 st hour	Basophils
0 Blood Group	Monocytes
1 Rh	Atypical Lymphocytes
Bleeding Time	Blast cells

Morphology:

nt:

Signature:

Date: / /



نموذج التحويل رقم (1)

مستشفى	قسم	المستشفى
الاسم	الجنس	الاسم
رقم الهوية	رقم التامين	تاريخ الميلاد
تاريخ التامين	التاريخ	العنوان
ملخص الحالة الصحية للمريض ، تعرض المريض للقصف بالصواريخ الفلسطينية		
نتج عنه تهتك في الأطراف السفلية بتر في الطرف السفلي		
الأيمن أسفل الركبة وبتر في الطرف السفلي الأيسر أعلى الركبة		
التشخيص	قسم	قسم
الاجراء المطلوب	تدخل جراحى	
الجهة المحول اليها	القسم	
الاختصاصي المحول	رئيس القسم	
رأي اللجنة الطبية	توقيع	توقيع
توقيع	توقيع	الاجراء

إدارة العلاج بالخارج

لا يعتبر هذا النموذج تغطية مالية وهو مخصص لاستعمال
أطباء المستشفيات الحكومية ويكتب مع تقرير طبي مفصل من
أصل وصورة ويرسل بواسطة رئيس القسم إلى اللجنة الطبية

ID / M.R. No. _____
 Patient Name Amr
 Date of Birth _____
 Gender _____
 Blood _____ Rh _____



دولة فلسطين
 وزارة الصحة
 مستشفى _____

١١/٤ Orders Sheet تذكرة علاج

Date & Time	Order	Doctor
	<p>تحت ملاحظة</p> <p><u>Peric</u> Swelling</p> <p>It is actually phlegm</p> <p>center</p> <p>plan remove drug</p> <p>phenomenon is</p> <p>ملاحظة</p>	

W03018

State of Palestine
Ministry of Health
Hospital



Name: Dr. Hani
MRN:
Age:
Consultant:

OPERATIVE RECORD FORM

سجل العمليات الجراحية

Date: 12-11 Starting time: 6:00 PM Finishing time: 7:00 PM
Surgeon's: Ezzam Assistant's: ☐ Elective ☐ Emergency
Nurse: Khaled Circulating Nurse: ☐ Assistant
Anesthetist: Chaban
Patient's Name: Bilal AKA
Diagnosis: Bilateral AKA

Procedure:

under GA Supine position
Bilateral AKA was
done dressing & CB

Estimated Blood Loss: ml Blood Transfusion: ☐ No ☐ Yes Units
Specimen Sent For Histology: ☐ No ☐ Yes, specify:
Surgeon's Signature:

W09074



INTRA OPERATIVE SHEET

Hospital: <u>218680</u>	Pts. Name: <u>د. محمد شحات</u>	Anesthesia Type
Age: <u>5</u>	Sex: <input checked="" type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	<input checked="" type="checkbox"/> General
Diagnosis: <u>سرطان</u>	Operation: <u>Ext. L. Caurectomy</u>	<input type="checkbox"/> Spinal
		<input type="checkbox"/> Regional

Surgical Team Members

Surgeon: <u>د. محمد شحات</u>	Scrub Nurse: <u>د. محمد</u>	<input type="checkbox"/> Local
Assistant 1: <u>د. محمد</u>	Circulate Nurse: <u>د. محمد</u>	<input type="checkbox"/> Epidural
Assistant 2: <u>د. محمد</u>	Anesthesia Dr.: <u>د. محمد</u>	<input type="checkbox"/> Nerv. Block
Assistant 3: <u>د. محمد</u>	Assistant: <u>د. محمد</u>	<input type="checkbox"/> Caudal
Others: <u>د. محمد</u>		<input type="checkbox"/> Others

Surgery Time		Surgery Type			Pts. Position	
Operation Time		<input type="checkbox"/> Major	<input type="checkbox"/> Moderate	<input checked="" type="checkbox"/> Minor	<input checked="" type="checkbox"/> Supine	
Start	End	<input checked="" type="checkbox"/> Emergent	<input type="checkbox"/> Urgent	<input type="checkbox"/> Elective	<input type="checkbox"/> Lithotomy	
<u>5:25</u>		<input checked="" type="checkbox"/> Clean	<input type="checkbox"/> Contaminated	<input type="checkbox"/> Dirty	<input type="checkbox"/> Fracture	
Anesthesia Time		Cautery (ESU) Used		Tourniquet Used		
Start	End	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	
<u>5:5</u>		<input type="checkbox"/> Monopolar		Time On:		
C-Arm Rays Used		<input type="checkbox"/> Bipolar		Time Off:		
<input type="checkbox"/> Yes	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Others:		Pressure No:		

Wound Drain	Histopathological Specimen	<p>Skin Incision *****</p> <p>Cautery Plate //////</p> <p>Tourniquet zzzzz</p> <p>Cast +++++</p> <p>Drain </p>	
<input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> Hemovac	Place:		
<input type="checkbox"/> NGT	Culture Specimen		
<input type="checkbox"/> Rectal Tube	<input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> T-Tube	Type:		
<input type="checkbox"/> Penrose	Blood Transfusion		
<input type="checkbox"/> Chest Tube	<input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> Others	<input type="checkbox"/> Whole Blood		
Packing	<input type="checkbox"/> Packed RBCs		
<input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No	Type:		
Type:	<input type="checkbox"/> FF Plasma		
Place:	<input type="checkbox"/> Platelets		

State of Palestine
Ministry of Health
Hospital
Ward:



Name:
Age: Gender:
File No:
Diagnosis:
Date of admission:

Date	Time	Nursing Notes	Nurse Signature
12/11	12:00	On admission post-op conscious, recorded from it were taken Temp 37.5, P 100 bpm, O2 99% A. stable, cannot fix in place without s/s infl give in medication with doctor of s/s infl clean, fixed, stable under N/Sy	Agd
12/11	2:00	Start blood transfusion blood under N/Sy 57 cc. slowly after Temp 37.5 stable under N/Sy stable under N/Sy	R. R. R.
12/11	4:00	Start blood transfusion blood no reaction per s/s under N/Sy	R. R. R.
12/11	6:00	Start blood transfusion under N/Sy after check of platelets, per the reaction after transfusion per s/s stable under N/Sy 125 cc. per s/s stable under N/Sy	R. R. R.
12/11	8:00	per s/s stable. V/S were taken and recorded. cannot fix in place, of s/s infl clean, stable under N/Sy	
12/11	16:30	per conscious, stable, temp was 37.5, and of s/s infl was checked by Dr. R. R. R. give, no complication, stable under N/Sy	Dr. R. R. R.
12/11	19:00	temp was 37.5, per s/s stable, no complication per s/s stable, stable under N/Sy	Dr. R. R. R.
12/11	20:15	temp was 37.5, per s/s stable, stable under N/Sy	Dr. R. R. R.
12/11	21:00	per s/s stable, stable under N/Sy	Dr. R. R. R.

W00108 ملاحظات تمريض

Patient Name: _____
 Patient Number: _____
 Date of Birth: _____
 Sex: _____
 Room No: _____
 Bed No: _____



دولة فلسطين
 وزارة الصحة
 مستشفى

Progress Notes

Date & Time

Notes

17/11 B. lateral LL amp → Rt above knee
 → Lt below knee

- GGC
 vitally stable

Open dressing → ~~changed dressing~~
 HGB on 17/11/20 S. 3/1
 C.S.T

Waiting for DUGA

18/11

Bilat. LL amp malapt case
 Rt → above knee
 Lt → below knee

GGC
 vitally stable
 Hgb 8.3

Wounded amp. stump

culture was taken yesterday for review

أخذت عينة من الجرح للتحليل

Plan...

Wound clean

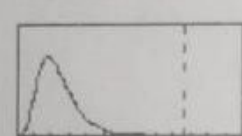
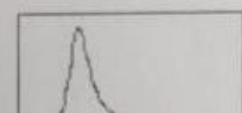
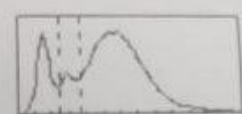
الجرح نظيف

W13005

Operator ID : 123

Date : 11/14/2022 07:09:32AM Seq : 00024

	Result	Flags	Unit	Expected values
WBC	26.3	H	10 ³ /μL	4.6 / 10.2
LYM	4.7	sh	10 ³ /μL	0.6 / 3.4
MID	2.6	sh	10 ³ /μL	0.0 / 0.9
GRA	19.0	sh	10 ³ /μL	2.0 / 6.9
LYM%	17.9	s	%	10.0 / 50.0
MID%	9.9	s	%	0.0 / 12.0
GRA%	72.2	s	%	37.0 / 80.0
RBC	3.58	l	10 ⁶ /μL	4.04 / 5.48
HGB	10.0	l	g/dL	12.2 / 15.0
HCT	30.4	l	%	37.7 / 47.9
MCV	84.9		fL	80.0 / 97.0
MCH	27.9		pg	27.0 / 31.2
MCHC	32.9		g/dL	31.8 / 35.4
RDW	12.6		%	11.6 / 14.8
PLT	219		10 ³ /μL	142 / 424
MPV	7.4		fL	8.0 / 49.9



FLAGS:L3;

LEUKOCYTOSIS LYMPHOCYTOSIS GRANULOCYTOSIS
ANEMIA

w13006

السلطة الوطنية الف

دائرة

همتول

رقم العي

التش