

CV



Reference Number		المرجع رقم
Full Name	KYOMUGISHA LYDIA	الاسم
Religion	CHRISTIAN	الديانة
Position Desired	HOUSE MAID	الوظيفة
Contract		الراتب
Age	33 YEARS	العمر
Sex	FEMALE	الجنس

Personal Information		معلومات شخصية
Nationality	UGANDAN	الجنسية
Date of Birth	23/MAR/1992	تاريخ الميلاد
Residence	KYELEGWA	العنوان
Marital Status	SINGLE	الحالة الاجتماعية
No. of Children	1	عدد الأطفال
Hight/Weight	170 CM 65 KG	الوزن والطول
Education Qualifications	*UACE (SECONDARY)	المستوى التعليمي
Tel. Number		رقم التواصل

Passport Information		معلومات الجواز
Passport Number	B00698879	رقم
Issue Date	12/SEP/2025	تاريخ الإصدار
Expiry Date	11/SEP/2035	تاريخ الانتهاء
Issue place	KAMPALA	مكان الإصدار
Next of Kin name		اسم شخص قريب
Next of Kin number		رقم القريب

EXPERINCE 4YEARS
TWO YEARS IN OMAN AND
TWO YEARS IN DUBAI

Skills					هارات
Cooking	YES	الطبخ	Baby Sitting	YES	التعامل مع الأطفال
Beautician	YES	الغسيل	Nursing Care		الأطفال
Washing	YES	التنظيف	Sewing		الخياطة
Cleaning	YES	التنظيف	Driving		سائق

Languages		اللغات	
English	الإنجليزية	Arabic	العربية
Poor			لا شيء
Good			جيد
Fluent	YES		ممتاز



Remarks:

Ready to work with you

Passport Copy: -See Overleaf





SAKI MEDICAL CENTRE

Partnership For Health

Nyanama near Petro

+256(0) 763 171606

+256(0) 712 866940

LABORATORY FORM

NAME

KYOMUCISHA LYBIA

ADDRESS Nyanama SEX F AGE Adlt DATE 28th 10 2025

CLINICAL NOTE

HCT self test

Negative

Hepatitis B

Negative

Syphilis

Negative

SPECIMEN

BLOOD



URINE



SPUTUM



HVS



STOOL



HEMATOLOGY	CLINICAL CHEMISTRY	SEROLOGY	
Complete Blood Count	Blood Glucose	Widal Test	☒
Malaria Parasites	Blood Group	Brucella Test	
Trypanosomes Parasites	LFT	HIV/AIDS	☒
Bleeding Time	HB	RPR	
Film Comment	HC03	Hepatitis B	☒
FERTILITY HORMONES	SAKI MEDICAL CENTRE MICROBIOLOGY	Hepatitis B	
LH	Urinalysis	TB	
FSH	Blood culture	H. Pylori	
HCG Urine / Serum	Stool Micro Direct	Gonorrhea Test	

Doctor's Signature Xxxxxxxxxx Time Collected

Counselling, Minor Surgeries, General Medicine Services, Gynecological and Obstetrics, Pediatrics, Laboratory Services General Consultation Dental Services, Antenatal and Postnatal Care, Eye Care services



628698879

Passport
Passeport



Country / Pays

Passport No. / Passeport No.

P

UGA

B00698879

Surname / Name

KYOMUGISHA

Given Names / Prénoms

LYDIA

Nationality / Nationalité

Sex / Sexm

ID Number / No. d'identificació

UGANDAN

1

CF92004101U27C

Date of Birth / Date de naissance

Place of Birth / Lieu de naissance

23 MAR 1992

KYEGEGWA

Date of issue / Date de délivrance

Authority / Autorité

12 SEP 2025

UGANDA GOVT KAMPALA

Date of Expiry / Date d'expiration

Holder's Signature / Signature du titulaire

11 SEP 2035

CAN

784915

Lyons

[illegible]

B006988790UGA9203239F3509113CF92004101U27C72

