

نموذج تقرير طبي

الإشارة :
التاريخ :

المحترم

السيد / رئيس هيئة الخدمات الطبية
نرسل لكم الموظف المذكور أدناه للعلاج وإبلاغنا بالنتيجة.

القطاع:	الادارة:
اسم المريض:	الرقم المدني:
المسمى الوظيفي:	الرقم الوظيفي:
الهاتف النقال:	المباشر:
توقيع المسنول المباشر:	الداخلي:
	التاريخ: / /

التوصية الطبية	تاريخ المراجعة: / /
	التشخيص:
	عدد أيام الاجازة المرضية:
	توقيع الطبيب:
	الختم:

توقيع مدير المستشفى إذا كانت الطبية سبعة أيام فأكثر	توقيع المدير:
	الختم: