

0072

تقرير طبي

Medical report

ID or Iqama No: رقم الهوية أو الإقامة: Date: 2024/4/18 التاريخ:

Name: الاسم: د. محمد العظاوي

File No: رقم الملف: Age: العمر: Sex: Female أنثى Male ذكر النوع:

Clinical examination: الفحص الإكلينيكي:

Pulse: النبض:
B.P: ضغط الدم:
Heart: القلب:
Chest: الصدر والرتتان:
Abdomen: البطن:
C.N.S: الجهاز العصبي:
Dermatology: الأمراض الجلدية:

Laboratory and radiology data: نتائج المختبر والأشعة:

Urine: بول:
Stool: براز:
CBC: صورة دم كاملة:
Widal test: التيفوئيد:
Hepatitis B virus: التهاب كبد ب:
Hepatitis C virus: التهاب كبد س:
Chest X-Ray: أشعة على الصدر:

Medical opinion and recommendations: الرأي الطبي والتوصيات:

أرجو من المذكرة أعلاه عيادة الطب العام وتغاضي
المريض ووصف ورم طبل عمل مخوضك مخبرية
وباربع طبل انطقت هذا التقرير

Physician's name and signature: اسم وتوقيع الطبيب:

Medical director's signature and seal: توقيع وختم المدير الطبي:

