

Zahrat Al Amal PolyClinic1

License No 014-101-012-012-00444

Tel : 0114319988-0114318343

Fax : 0114361206

C.No: 1010156924



مجمع عيادات زهرة الامل الطبي 1

ترخيص رقم / 014-101-012-012-00444

هاتف : 0114319988 - 0114318343

فاكس : 0114361206

رقم العضوية : 1010156924

Medical Report

تقرير طبي

PT.Name : REEM Fahad ALMABADAL

اسم المريض : ريم فهد المبدل

GP : Clinic / اسم العيادة

رقم المف الطبي : 13532

DR / Fatma Ahmed : اسم الطبيب

التاريخ : 2024/02/20

Medical Details:

Temp 36.9

Pulse

Bp 70/40

Duration of illness

Chief Complaint :

severe headache , dizziness , feeling sick , blurring of vision , fatigue , weakness for 2 ds

Physical Examination :

hypotensive , severe headache , fatigue

Diagnose : I95 : Hypotension - R51 : Headache - R42 : Dizziness and giddiness

Notes :

Medicine : PANADOL 500MG COATED TAB ,

Services

G.P Consultation	I.V.F SOLUTION 1BOTTLE
Xefo inj	I.V ING

Recommendation :

Review withen () days

Transfer to hospital

Review with other speciality

Other ()

Doctor sign

Med Rpt Stamp

General Manger

نظارة النوربار
٠٠٤١/٠٤١/٠٤١

تقرير مرصنة
بالإطار

د/ فاطمة احمد
طبيبة عامة