

## تحويل طبي

اسم الطالب : عبدالحكيم مبارك عبدالله العجمي

الرقم المدني : 306020600224

الصف الدراسي والفصل : الصف الحادي عشر - علمي / 2

السيد المحترم الطبيب المعالج /،،، تحية طيبة وبعد  
أرجو التكرم بفحص الطالب المذكور أعلاه وإعلامنا بالنتيجة

شكوى المريض:

النبض:

الحرارة:

التشخيص:

توصيات الطبيب المعالج :

توقيع الطبيب



20 / /

الختم

هذا النموذج تم طباعته إلكترونياً من خلال تطبيق سهل  
يتم تسليم النموذج للمدرسة بعد اعتماده من الجهة الصحية خلال يومين من تاريخه