**مركز الفحص الشامل بالخبر**

هاتف: 8986666-013

فاكس: 8981051-013

|  |
| --- |
| **Factor VIII & IX نتائج فحص** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DOC. NO.رقم المعاملة | NAT. الجنسية | Age العمر | NAME الاســــم | |
|  |  |  |  | **الزوج** |
|  |  |  |  | **الزوجة** |

|  |
| --- |
| **HUSBANDالزوج:**  **...............................................................................................................................................................**  **..............................................................................................................................................................**  **..............................................................................................................................................................**  **..............................................................................................................................................................**  **..............................................................................................................................................................** |
| **WIFEالزوجة:**  **.............................................................................................................................................................. ..............................................................................................................................................................**  **..............................................................................................................................................................**  **..............................................................................................................................................................**  **..............................................................................................................................................................** |
| **THE EFFECT OF DISEASE ON OFFSPRINGتأثير المرض على الذرية:**  **……………………..………………………………………………………………………………….**  **……………………..………………………………………………………………………………….**  **……………………..………………………………………………………………………………….**  **……………………..………………………………………………………………………………….** |

|  |  |
| --- | --- |
| **EVALUATION:**  **□ No Perfecting To Proceed The Marriage.**  **□ Marriage is not Recommended.** | **تقييم الحالة:**  **لا مانع من استــكمال الزواج.□**  **ينصح بعدم استــكمال الزواج.□** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مدير مركز الفحص الشامل بالخبر  أ/عثمان بن عبدالله الشهري | ختم قسم فحص ما قبل الزواج | منسق فحص ما قبل الزواج بالمركز  الدكتورة/ هناء محمد الحداد |