

بطاقة موعد

Appointment Slip

| Name | Abdlz Thani Awad Alenazi | عبدالعزيز ثاني عواد العنزي | الإسم |
|--------------------------|--------------------------|---|---------------|
| Medical Record Number | 5393504 | 5393504 | رقم الملف |
| Ref Source | Clinic (Return visit) | العيادة | محول من |
| Visit Type | DMU Treatment Visit | إجراء | نوع الموعد |
| Prov. Name | Dmu Treatment Zone 3 | منطقة علاج اليوم الواحد الثالثة | لمراجعة |
| Specialty | SUR-Day Medical Unit | قسم الجراحة - وحدة علاج اليوم الواحد | الاختصاص |
| Visit Place | DMU NT-R | وحدة علاج اليوم الواحد - الدور الثاني | مكان الموعد |
| Building | North Tower | البرج الشمالي | المبنى |
| Facility | KFSH&RC Riyadh | مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث - الرياض | المستشفى |
| Visit Day | Friday | الجمعه | يوم الموعد |
| Visit Time | 07:15 AM | صباحا ً 07:15 | وقت الموعد |
| Visit Date H | 17 Rajab 1446 | 17 رجب 1446 | تاريخ الموعد |
| Visit Date G | 17 January 2025 | 17 يناير 2025 | الموافق |
| Tel. No | 199019 | 199019 | هاتف المواعيد |
| Order Name | DMU Treatment Request | | |
| Reason for Exam | IVIG - ALLERGY | | |

Comment

Comment

۰۰۹٦٦١١٤٤١٤٨٣٩. فاكس: ۲۰۲۲۱۲۶۲۷۲۷۲ المملكة العربية السعودية. هاتف: ۱۱۲۱۱ الرياض ٣٣٥٤صص.ب :

P.O. Box: 3354 Riyadh 11211, Kingdom of Saudi Arabia. Tel: +96611 4414839 Fax: +96611 4414839







مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث King Faisal Specialist Hospital & Research Centre

Instructions

To reschedule or cancel your appointment, please contact 199019 and request to be transferred to your primary service. 1- Please arrive on the exact date and time of your appointment. Arriving more than one hour before or after your appointment time will result in a delay or reschedule of your appointment. 2- If instructed, please ensure that your labs are done at least two hours before your appointment.

تعليمات هامة

لتأجيل او إلغاء موعدك ، يرجى الأتصال على 199019 وطلب التحويل الى خدمتك الأساسيه. 1-يرجى الوصول في التاريخ والوقت المحدد لموعدك ،سيؤدي الوصول قبل موعدك أو بعده بأكثر من ساعه الى تأخير موعدك أو إعادة جدولته. 2- يرجى التأكد من عمل الفحوصات المخبريه إذا كانت مطلوبه ، قبل ساعتين على الأقل من موعدك .

تم إصدار هذا التقرير من قبل مستشفى الملك فيصل التخصصى ومركز الأبحاث.

This Report has been issued by King Faisal Specialist Hospital & Research Centre.

Kingdom of Saudi Arabia

۰۹٦٦١١٤٤١٤٨٣٩. فاكس: ۲۳۷۷ المملكة العربية السعودية. هاتف: ١١٢١١ الرياض ٣٣٥٤صص.ب:

P.O. Box: 3354 Riyadh 11211, Kingdom of Saudi Arabia, Tel: +96611 4414839 Fax: +96611 4414839



