|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| J0305257**المختبر الطبي**  **للتحليلات المرضية بلد - شارع بنت الحسن** |  | J0305257**المختبر الطبي**  **للتحليلات المرضية بلد - شارع بنت الحسن** |
| **أسـم المريض : المحترم**  **حضرة الدكتور** : **المحترم** | **أسـم المريض : المحترم**  **حضرة الدكتور** : **المحترم** |
| **Color:**  **Consistency:**  **R.B.Cs:**  **Pus cells:**  **E. Histolytica:**  **G. Lembilia:**  **Ova:**  **Other**:    **Examiner**  **20 Date: / /** | **Color:**  **Consistency:**  **R.B.Cs:**  **Pus cells:**  **E. Histolytica:**  **G. Lembilia:**  **Ova:**  **Other**:    **Examiner**  **20 Date: / /** |
| **بلد – شارع بنت الحسن** | **بلد – شارع بنت الحسن** |