EINAYAT ULHAWRA POLYCLINIC

Enaya.polyclinic@gmail.com

C.R: 4701001603

The patient needs to

stamp:



مجمع عنايةالحوراء الطبي العام

أملج - حي الضويحي - الكورتيش - شارع الملك عدالله

ماتف 0143822228 فاكس 0143822228

المريض يحتاج إلى

الختم:

تقرير طبي Medical Report

Date :	18/05/2025	11:27:42	الوقت:	To: To wi	hom it May concern - من يهمه الأمر	إلى :
Patient ID:	52542		رقم الملف :	Patient Name : معدوح محمد رمضان صادق		اسم المريض:
Nationality:	Egyptian مصري		الجنسية :	Identity No. :	2558363921	رقم الهوية:
Birthday:	01/01/2000	1420/09/24	الميلاد :	Report No. :	7636	رقم التقرير:

summary of the patient's condition	ملخص حالة المريض
fever sore throat sneezing	body weakness

Doctor name :	در صالح بابلانها	الطبيب المعالج :
Signature:	الممليج المحليج المحليج المحليج المحليج المحليج المحليج المحليد عام علم بالمحلود	التوقيع :
Medical Director:	و. حسين العسال	المدير الطبي :
Signature :		التوقيع :

need medication and bed rest for 1 day