EINAYAT ULHAWRA POLYCLINIC

Enaya.polyclinic@gmail.com

C.R: 4701001603



مجمع عنايةالحوراء الطبي العام

أملج - حي الضويحي - الكورنيش - شارع الملك عبدالله

ماتف 0143822228 فاكس 0143822228

ID-2920 Javed

تقرير طب*ي* Medical Report

Date :	16/06/2025	09:24:42	الوقت :	To: To who	om it May concern - من يهمه الأمر	إلى:
Patient ID:	76548		رقم الملف:	Patient Name :	محمد جافيد داوود ناغوري	اسم المريض :
Nationality:	Indian هندي		الجنسية:	Identity No.:	2558188237	رقم الهوية:
Birthday:	22/03/1989	1409/08/15	الميلاد:	Report No.:	.7826	رقم النقرير:

FEVER SORE THROAT COUGH BODY WEAKNESS

The patient needs to

summary of the patient's condition

المريض يحتاج إلى

ملخص حالة المريض

need medication and bed rest for 1 day

Doctor name:

Signature:

نهب المطاط المورد المو

الطبيب المعالج:

التوقيع :

Medical Director:

د. حسين العسال

المدير الطبي:

Signature:

التوقيع :

PLOTOTO I POST INDIANT PODELINE

الختم:

CS CamScanner