

طلب تحالیل طبیت Laboratory Request

EMR No: 0000502

Patient Name: ريفس ديس

AGE: 30

No	Patient Name	Investigation Name	Note	<b>Doctor Name</b>
1	ديس	MRI	test	Safeer

Date: 24-01-2020

Doctor Name: Safeer contactus@estisharh.co