



شركة الطب الرقمي الطبية

للطب الإتصالي

طلب اشعة طبية
Medical Images Request

EMR No:

Patient Name: adad adasd

AGE:

| No | Patient Name | Investigation Name | Note | Doctor Name |
|----|--------------|--------------------|-------------------|-------------|
| 1 | | MRI | demo MRI from web | Princy |

Date: 17-03-2020

Doctor Name: Princy

c o n t a c t u s @ e s t i s h a r h . c o m