



شركة الطب الرقمي الطبية

للطب الإلكتروني

طلب تحاليل طبية
Laboratory Request

EMR No: 0000496

Patient Name: ????? ???????

AGE: 29

No	Patient Name	Investigation Name	Note	Doctor Name
1	?????	MRI	Mrrr	Dr. Princy

Date: 23-11-2019

Doctor Name: Dr. Princy

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