



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	dfdsfdfsdfsfd vdfdsfdfsdfs	shahid patel

Date: 13-03-2020

Doctor Name: shahid p [contactus@estisharh.com](mailto:contactus@estisharh.com)