



شركة الطب الرقمي الطبية

للطب الإلكتروني

طلب تحاليل طبية  
Laboratory Request

EMR No: 0000502

Patient Name: ريفس ديس

AGE: 30

No	Patient Name	Investigation Name	Note	Doctor Name
1	ديس	MRI	Jsjdjd	Robs

Date: 27-11-2019

Doctor Name: Robs