استمارة احالة الطلبة المرضى من قبل الكلية الى المفرزة الطبية كلية التربية للبنات

الاسم الثلاثي للطالبة..... العمر..... سنة.....

كلية التربية للبنات: القسم..... المرحلة.....التاريخ / /2021

تشخيص الطبيب	العلاج	التوصيات

ملاحظه : تم تنظم الاستمارة من قبل رئيس القسم بنسختين نسخه (نسخه لغرض الفحص والمعالجه والتوصيات والثانية ترسل الى رئيس القسم للعلم.

اسم وتوقيع وختم الطبيب المعالج

اسم وتوقيع وختم رئيس القسم