

The Republic Of Iraq  
Ministry Of Health  
Al-Anbar Health Department  
Department Of Public Health  
Al-Ramadi First Sector  
University Health Center



جمهورية العراق  
وزارة الصحة والبيئة  
دائرة صحة الأنبار  
قسم الصحة العامة  
قطاع الرمادي الأول  
مركز صحي الجامعة

((استمارة إحالة الطلبة المرضى من قبل الكليات الى المركز الصحي في جامعة الأنبار))

اسم الطالب الثلاثي: ..... العمر: .....

الكلية: ..... تاريخ الإحالة: / / ٢٠٢

القسم: .....

المرحلة: .....

تشخيص الطبيب المعالج	العلاج	التوصيات

ملاحظة مهمة:// تنظم الاستمارة من قبل إدارة الكليات بثلاث نسخ:

النسخة الأولى: تحفظ في وحدة الصحة المدرسية / سجل خاص بالمركز الصحي، النسخة الثانية: تحفظ في الصيدلية الخاصة بالمركز الصحي،  
والنسخة الثالثة: ترسل إلى إدارة الكلية المعنية.

اسم وتوقيع العميد أو رئيس القسم

مسؤول الصحة المدرسية

توقيع الطبيب