مستشفى ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ مدينة: ــــــــــــــــــــــــــــــ منطقة: ــــــــــــــــــــــــــــــ
التاريخ: ــــــــــــ/ ـــــــــــــــ/ ـــــــــــــــــــــــ 20 م
في هذا التقرير يقوم الطبيب المعالج للحالة المرضية بملء البيانات المتعلقة بالوضع الصحي للمريض، وتتولى إدارة المستشفى استكمال باقي البيانات).
اسم المريض/ المريضة (رباعي): ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
الرَّقَم الخاص بـ السجل اطبي للمريض: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
سن المريض: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
رَقَم بطاقة الثبوتية (الهُوِيَّة الوطنية/ بطاقة الإقامة): ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
الجنسية: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ؛ جهة العمل + المسمى الوظيفي: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
تاريخ مراجعة المستشفى: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
تاريخ دخول المريض المستشفى: ــــــــــــــــــــــــــــــ، تاريخ الخروج: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
تشخيص الحالة المرضية: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
ملاحظات الطبيب: يحتاج هذا المريض إلى الحصول على [إجازة مرضية](https://mhtwyat.com/%D8%B7%D8%A8%D8%A7%D8%B9%D8%A9-%D8%A5%D8%AC%D8%A7%D8%B2%D8%A9-%D9%85%D8%B1%D8%B6%D9%8A%D8%A9/) لمدة أسبوع لكي يحصل على الراحة التامة قبل العودة إلى العمل بعد أن قام بـ الخضوع إلى جراحة ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
توقيع الطبيب المعالج: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
خَتْم المستشفى: ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ