نموذج تقرير طبي جاهز Word

مستشفى ....................................

التاريخ: ...../..../..........

يتم كتابة كل البيانات المطلوب من قبل الطبيب الذي يعالج الحالة، وبالتالي يتم اكمال باقي البيانات الأخرى من سجلات المستشفى.

اسم المريض كاملاً: ...........................................................................

رقم السجل الطبي الخاص بالمريض: .........................................

 سن المريض: ................................

الجنسية: ............................

صاحب العمل: ..................................................

تاريخ مراجعة المستشفى: ....................................................

تاريخ دخول المريض إلى المستشفى: ...................................

تاريخ الخروج من المستشفى: ..................................

تشخيص الحالة من قبل الطبيب المعالج: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................

توصية الطبيب:

المريض بحاجة إلى إجازة محددة لمدة ……… في مرحلة ما، تتراوح من يوم ……… في تاريخ ....../....../.........، وحتى يوم ……………، إلى تاريخ ....../....../.........

اسم الطبيب المشرف على الحالة: ..................................................................

توقيع الطبيب: .....................................

رقم الهاتف: ..................................................