



كلية / إدارة :

إخطار زيارة للعلاج الطبي

الاسم :

الوظيفة :

رقم بطاقة التأمين الصحي : / ١٢٥ /

السيد الدكتور/ مدير عيادة التأمين الصحي

تحية طيبة وبعد،،،

نرجو من سيادتكم التكرم بتوقيع الكشف الطبي على السيد المذكور أعلاه المنتفع بنظام العلاج

التأميني وتقرير العلاج اللازم لسيادته وإفادتنا بالنتيجة .

تحريراً في / / ٢٠

يعتمد ،،،

المختص ،،،



كلية / إدارة :

إخطار زيارة للعلاج الطبي

الاسم :

الوظيفة :

رقم بطاقة التأمين الصحي : / ١٢٥ /

السيد الدكتور/ مدير عيادة التأمين الصحي

تحية طيبة وبعد،،،

نرجو من سيادتكم التكرم بتوقيع الكشف الطبي على السيد المذكور أعلاه المنتفع بنظام العلاج

التأميني وتقرير العلاج اللازم لسيادته وإفادتنا بالنتيجة .

تحريراً في / / ٢٠

يعتمد ،،،

المختص ،،،