

لمستشفى.....

التاريخ ...../...../..... تقرير طبي

يتم تعبئة العديد من البيانات المطلوبة من قبل الطبيب المعالج للأطفال المرضى، وبالتالي يتم الحصول على بقية المعلومات الأخرى من إدارة المستشفى.

الاسم الرباعي للمريض : .....  
رقم السجل الطبي:

.....