

تقرير طبي مبدئي
PRELIMINARY MEDICAL REPORT

Date التاريخ File # Name رقم الملف
Treating Doctor الطبيب المعالج Sponsor الجهة التابع لها

On Clinical Examination of The Above Mentoned Patient, He Had: بالكشف الطبي على المذكور أعلاه وجد أنه يعاني من:

Recommendations :

التوصية :

مدير العيادات
ختم العيادات
عيادات السلامة
Al Salama Polyclinic

الطبيب المعالج

Remarks :

- * This is not a final report .
- * The original is given to the patient and copy to be kept in file .
- * When final report needed, official letter must be submitted from sponsor
- * Not valid unless signed and stamped .

ملاحظات:

- * لا يعتبر هذا التقرير طبي نهائي .
- * يعطى أصلي التقرير ويحتفظ بصورة للتقرير بالملف .
- * عند طلب التقرير النهائي يتم طلب خطاب رسمي من جهة العمل موجه إلى العيادات .
- * لا يعتبر هذا التقرير ساري المفعول إلا إذا تم إعداده ووضع ختم العيادات عليه .