



نهضة



وزارة الصحة

الرقم

التاريخ

الموافق

نموذج مرافقه

ارجو السماح للسيدة / الانسه /

بمرافقة المريضة /

مدير مستشفى الاميرة بديعه التعليمي المكلف

الدكتور عبدالله الشerman

الطبيب المعالج
اختصاصي النسائية والتوليد
الدكتور /

رقم الوصل المالي ()
ختم المحاسبة