



## تقرير خروج المريض Discharge Summary Sheet

رقم الملف:	الرقم الوطني								
اسم المريض:	تاريخ الولادة:	المهنة:							
القسم:	تاريخ الدخول:	تاريخ الخروج:							
الطبيب الاختصاصي:	الطبيب المقيم								

التشخيص النهائي:	Code No.				
سبب الادخال:					
ملخص السيرة المرضية والفحص السريري:					
الفحوص المخبرية / والشعاعية:					
الاجراءات والتداخلات:					
العمليات الجراحية ( ان وجدت):					
العلاجات والأدوية والتطورات:					
حالة المريض عند الخروج:					
<input type="checkbox"/> شفاء تام	<input type="checkbox"/> تحسن	<input type="checkbox"/> تحسن طفيف	<input type="checkbox"/> لم يتحسن	<input type="checkbox"/> تحويل	<input type="checkbox"/> وفاة
الأدوية الموصوفة والارشادات للمتابعة:					

اسم الطبيب المعالج وتوقيعه