مستشفى الأميرة بسمة التعليمي
نموذج طلب مريض لقسم العمليات

اسم المريض: .....
القسم: ..... رقم الملف: .....
الجنس: ..... الطبيب المعالج: .....
اسم العملية: .....
ساعة طلب المريض: ( ) صباحاً، ( ) مساءً
اسم وتوقيع ممرض العمليات

مستشفى الأميرة بسمة التعليمي
نموذج طلب مريض لقسم العمليات

اسم المريض: .....
القسم: ..... رقم الملف: .....
الجنس: ..... الطبيب المعالج: .....
اسم العملية: .....
ساعة طلب المريض: ( ) صباحاً، ( ) مساءً
اسم وتوقيع ممرض العمليات

مستشفى الأميرة بسمة التعليمي
نموذج طلب مريض لقسم العمليات

اسم المريض: .....
القسم: ..... رقم الملف: .....
الجنس: ..... الطبيب المعالج: .....
اسم العملية: .....
ساعة طلب المريض: ( ) صباحاً، ( ) مساءً
اسم وتوقيع ممرض العمليات

مستشفى الأميرة بسمة التعليمي
نموذج طلب مريض لقسم العمليات

اسم المريض: .....
القسم: ..... رقم الملف: .....
الجنس: ..... الطبيب المعالج: .....
اسم العملية: .....
ساعة طلب المريض: ( ) صباحاً، ( ) مساءً
اسم وتوقيع ممرض العمليات

مستشفى الأميرة بسمة التعليمي
نموذج طلب مريض لقسم العمليات

اسم المريض: .....
القسم: ..... رقم الملف: .....
الجنس: ..... الطبيب المعالج: .....
اسم العملية: .....
ساعة طلب المريض: ( ) صباحاً، ( ) مساءً
اسم وتوقيع ممرض العمليات

مستشفى الأميرة بسمة التعليمي
نموذج طلب مريض لقسم العمليات

اسم المريض: .....
القسم: ..... رقم الملف: .....
الجنس: ..... الطبيب المعالج: .....
اسم العملية: .....
ساعة طلب المريض: ( ) صباحاً، ( ) مساءً
اسم وتوقيع ممرض العمليات

مستشفى الأميرة بسمة التعليمي
نموذج طلب مريض لقسم العمليات

اسم المريض: .....
القسم: ..... رقم الملف: .....
الجنس: ..... الطبيب المعالج: .....
اسم العملية: .....
ساعة طلب المريض: ( ) صباحاً، ( ) مساءً
اسم وتوقيع ممرض العمليات

مستشفى الأميرة بسمة التعليمي
نموذج طلب مريض لقسم العمليات

اسم المريض: .....
القسم: ..... رقم الملف: .....
الجنس: ..... الطبيب المعالج: .....
اسم العملية: .....
ساعة طلب المريض: ( ) صباحاً، ( ) مساءً
اسم وتوقيع ممرض العمليات