

إشعار مراجعة
Patient Visit Certificate

Date : / 20

التاريخ : / 14 هـ

Name :	Birth Day :	تاريخ الميلاد:	الاسم :
ID :	Faile:	الملف :	الهوية أو الإقامة :

تشهد إدارة مجمع عيادات طب الأسنان بجامعة الملك فيصل بأن المذكور أعلاه راجع اليوم
بتاريخ / / ١٤ هـ من الساعة الى الساعة
وأعطيت له هذه الإفادة بناء على طلبه ولاتعتبر تقريراً طبياً ، وفي حالة رغبة المراجع
الحصول على تقرير طبي يلزم احضار خطاب من المراجع بهذا الشأن .
متمنين للجميع الصحة والعافية ،،،

☐ مشهود مراجعة

☐ إجازة مرضية (يلزم تحديد المدة والتاريخ) : لمدته من تاريخ / / ٢٠ م

☐ مشهود مراجعة لمرافق (يلزم تعبئة بيانات المرافق المذكورة أدناه) :

الاسم :	الهوية :	صلة القرابة :
تاريخ الميلاد :	الجوال :	

الختم :

الطبيب المعالج :