



الكشف الطبي

المكرم \ مدير المستوصف \ مستشفى

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

الرجاء إتمام الكشف الطبي اللازم للطفل \ الطفلة

وذلك لإنهاء إجراءات التسجيل في المركز

قائدة المركز: التوقيع:

المكرمة قائدة المركز:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

تم اجراء الكشف الطبي على الطفل \ الطفلة وكانت نتيجة الفحص كالتالي:

العمر: الجنس: ذكر انثى

لائق طبياً التوصيات:

غير لائق الأسباب:

الطبيب \

التوقيع \