



جامعة مدينة السادات  
إدارة الشؤون الطبية

كلية / معهد :

الإسم:

المؤهل الجامعي:

اسم الطبيب والتوقيع	يسرا	يمني	نظارة	حده النظر	العيون
			بدون نظارة	تميز الألوآن	
					الباطنة
					الجراحة
					الصدر
					الجلدية
					الأسنان
					العاهات
					النتيجة العامة

مدير الإدارة الطبية

.....

نموذج رقم SE00000M0F100901

الإصدار (0/1) 2015/12/20



جامعة مدينة السادات  
إدارة الشؤون الطبية

كلية / معهد .....

## تذكرة كشف طبي

رقم التذكرة / .....

اسم الطالب /

الفرقة / .....

الكلية /

التشخيص	العلاج

توقيع الطبيب

نموذج رقم SE00000M0F100802

الإصدار (0/1) 2015/12/20