

الصورة
الشخصية



جامعة كفر الشيخ
كلية العلاج الطبيعي
شئون التعليم الطلاب

نتيجة الكشف الطبي



العين اليسرى:-

العين اليمنى:-

اسم الطالب :-

حذة النظر:-

بدون منظار :-

ال

ال

ال

نتيجة الكشف العلمي / / ٢٠١

طبيب المراقبة :-

مراقب الشؤون الطبية

جامعة كفر الشيخ

كلية العلاج الطبيعي

السيد الأستاذ الدكتور / مدير مستشفى الصدر
تحية طيبة وبعد؛؛

برجاء عمل أشعة صدر للطالب /
وفادتنا بالنتيجة

وتفضلوا بقبول وافر التحية والاحترام .

رئيس اللجنة الطبية

تحريرا في / / ٢٠١