



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الرازي

كلية الطب

نموذج راحة طبية



كلية:

□ نظام سنة دراسية - العام الجامعي :

□ خريف : □ ربيع :

اسم الطالب / ة : الجنس : الجنسية :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم القيد :

صفة القيد : □ نظامي

رقم الوطني :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

اعتماد مسجل الكلية : الاسم : التوقيع :

التاريخ : / /

الأدوية الموصي بصرفها	الإجازة الموصي بموجبها	تشخيص المريض من قبل الطبيب

تاريخ وتوقيع الطبيب الفاحص :

اعتماد نقابة الأطباء

اسم الطبيب الفاحص : رقم العضوية : التاريخ : / /

- نموذج الخروج من المستشفى .