نموذج تقرير طبي

مستشفى ………………………………………………..

مدينة: …………………….. منطقة: …………………..

التاريخ: …………………………………………………

اسم المريض/ المريضة (رباعي): ……………………………..

الرَّقَم الخاص بـ السجل اطبي للمريض: …………………………

سن المريض: ………………………………………………….

رَقَم بطاقة الثبوتية (الهُوِيَّة الوطنية/ بطاقة الإقامة): ………………………………………………………………..

الجنسية: …………………….

جهة العمل والمسمى الوظيفي: ………………………………..

تاريخ مراجعة المستشفى: ………………………………………

تاريخ دخول المريض المستشفى: ……………………………… تاريخ الخروج: ………………………………………………..

تشخيص الحالة المرضية: ……………………………………..

المتابعة الطبية: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

توقيع الطبيب المعالج: …………………………………………

خَتْم المستشفى: ………………………………………………..

نموذج تقرير إداري لورشة عمل

حضور ورشة عمل عن ……………………………………….

معد الدورة ………………….. عنوان مكان الدورة ……………

مدرب الدورة ………………………………………………….

محتوى الدورة وما تم فيها ………………………………………………………………………………………………………………………………….

المقترحات التي طرحتها الدورة لتحسين الأداء

………………………………………………………………………………………………………………………………….

كلمة الختام

………………………………………………………………………………………………………………………………….