



نموذج تدبيل الخفارة

خفارة يوم: _____ شهر: _____ سنة: _____

اسم الطبيب المكلف بالخفارة الأصلية: _____

نوع الخفارة: عيادات علاج ضوئي الحوادث مختبرات الجهراء

هل خفارة الطبيب الأصلية تتضمن أيضا مناظرة الحالات الخارجية (ركوستات)؟

لا

نعم : اسم الطبيب البديل المكلف بمناظرة الحالات الخارجية (ركوستات)

سبب تدبيل الخفارة:

اجازة طارئة اجازة مرضية أخرى: _____

توقيع الطبيب البديل

توقيع الطبيب المكلف بالخفارة الأصلية

اعتماد رئيس القسم
