

بسم الله الرحمن الرحيم



دولة الكويت
وزارة الصحة
مركز أسعد الحمد للأمراض
الجلدية
مستشفى الصباح

فتح ملف مؤقت

التاريخ:/...../.....

اسم المريض:

منطقة السكن:

اسم الطبيب المعالج (مركز أسعد الحمد):

رقم العيادة:

سبب فتح الملف المؤقت:

1- أدوية المريض تتوفر في المركز فقط

2- حالة المريض تحتاج الى متابعة من قبل طبيب استشاري

3- لعمل فحوصات خاصة - (عينة لفحص أنسجة الجلد)

4- ملاحظات:

.....

.....

رئيس المركز

أمين المركز

ملحوظة: عند انتهاء السبب الذي بناء عليه تم فتح الملف يحول ملف المريض الى المنطقة التابع لها سكنه.