

Picture

Mobile	0	5	6	5	6	7	7	0	1	1	الجوال	Name	Reem Bagadood					الاسم				
Gender	☐	Male	☒	Female	ذكر	☐	انثى	☒			الجنس	Nationality	Saudi'					الجنسية				
Email	Reem.Bagadood@hotmail.com										ID/Iqama No.	1	0	9	8	0	0	2	4	4	5	رقم الهوية
Reference:	King Abdullah medical city										جهة المرجع	Date of Birth	21/1/1997					تاريخ الميلاد				

ALL ABOVE TESTS IS MANDATORY جميع التحاليل الزامية

اختبار / TEST	النتيجة / RESULT		التاريخ / DATE
	Negative	Positive	
Blood Group.	O+		@ 14 / 9 / 2024
HBs Ag.	✓		
HBs Ab.	✓		
HCv Ab.	✓		
HIV Test	✓		
CXR	unremarkable		

Monteux Test (PPD) Purified Protein Derivative.....iu, Done on.....,

Location:, Measured.....mm induration after 48 to 72 hours indicts

Result:.....

Attached: med. lab

results

-ve

FOR OFFICIAL USE ONLY for examiner / للإستعمال الرسمي لجهة الفحص

اقرار جهة عمل التحاليل

نقر نحن... ك... ج... ب... ا... الخ... أن جميع المعلومات الواردة أعلاه حقيقية وصحيحة. بموجب هذا أعطى المتدرب نسخة من هذا التقرير الطبي لتقديمه لمستشفى جامعة الملك عبدالعزيز إدارة الشؤون الأكاديمية.

We declare that all the information given above is true and correct. I hereby give my consent for a copy of this medical report after it is completed by the examining doctor to be released to the King Abdulaziz University Hospital.

Name of Examining Doctor: DR. Reda mohamed اسم الطبيب

Signature : _____ التوقيع

Clinic's Stamp & Address: ختم وعنوان العيادة

Date: 15/9/2024 تاریخ Extension No.

تحويل:

The Medical Examination Test referred above remark:

(اعتماد مدير الجهة الطبية على اجراء الفحوصات الطبية أعلاه)

Signature/stamp

الختم/التوقيع

Date 15 / 9 / 2024 التاريخ

FOR OFFICIAL USE ONLY (KAUH) / للاستعمال الرسمي لمستشفى جامعة الملك عبدالعزيز

تصديده العيادات العامة بالمستشفى الجامعي (تم الإطلاع على التحاليل والفحوصات

OTHERS ☐ غير ذلك

☐ غير لائق طبياً / UNFIT☐ لائق طبيباً / FIT

..... التاريخ الختم
 التوقيع : Director - Gen. Clinic / مدير العيادات