ملخص التاريخ الطبي

اسم الشخص _____

تاريخ الميلاد _____

فصيلة الدم _____

الحساسية _____

التشخيصات والحالات المزمنة

العمليات والإقامات في المستشفى

السنة	ما الأمر	المستشفى والقسم

الأطباء الاختصاصيون والعيادات

الاسم	التخصص	الهاتف

التطعيمات (مع التواريخ)

آخر تحديث