

بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة كرري – كلية علوم المختبرات الطبية  
أورنيك مرضي



بتاريخ: / / 2018م

رقم البطاقة	الاسم	الكلية	نوع		قرار الطبيب
			الوظيفة	المرض	
		كلية المختبرات الطبية			

لا يتم اعتماد الأورنيك المرضي إلا بتوقيع وختم مستشفى السلاح الطبي قسم الطوارئ والإصابات وتوقيع رئيس لجنة الامتحانات والمسجل

رائد دكتور/

انس النور محمد سعيد

مسجل كلية المختبرات الطبية

المحطة: أم درمان

بتاريخ: / / 2018م

بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة كرري – كلية علوم المختبرات الطبية  
أورنيك مرضي



بتاريخ: / / 2018م

رقم البطاقة	الاسم	الكلية	نوع		قرار الطبيب
			الوظيفة	المرض	
		كلية المختبرات الطبية			

لا يتم اعتماد الأورنيك المرضي إلا بتوقيع وختم مستشفى السلاح الطبي قسم الطوارئ والإصابات وتوقيع رئيس لجنة الامتحانات والمسجل

رائد دكتور/

انس النور محمد سعيد

مسجل كلية المختبرات الطبية

المحطة: أم درمان

بتاريخ: / / 2018م