

الرقم:
التاريخ:
المشروعات:

نموذج رقم (29)

رمز النموذج : (و.ط.ع.ن - - 04 - 01)

اسم النموذج : كشف بالحالات المرضية للطلاب

م	اسم الطالب	الصف	هاتف ولي الامر		
			المنزل	العمل	الجوال
وصف الحالة المرضية					
الاجراء المطلوب عند وقوع الحالة			التوصيات		

م	اسم الطالب	الصف	هاتف ولي الامر		
			المنزل	العمل	الجوال
وصف الحالة المرضية					
الاجراء المطلوب عند وقوع الحالة			التوصيات		

م	اسم الطالب	الصف	هاتف ولي الامر		
			المنزل	العمل	الجوال
وصف الحالة المرضية					
الاجراء المطلوب عند وقوع الحالة			التوصيات		