



الجمهورية اليمنية وزارة الصحة العامة والسكان

صورة المريض

٦ x ٤

شعار اللجنة الطبية العليا

اللجنة الطبية العليا

رقم السند ()

تقرير طبي لتحديد نسبة عجز

رقم () التاريخ: / / هجري، الموافق: / / ميلادي

الاسم الرباعي للمريض: الجنس: العمر: التليفون:

المهنة: عنوان الإقامة: الحي المديرية المحافظة

رقم البطاقة الشخصية/الهوية: مكان وتاريخ صدورها: الجهة طالبة التقرير:

ملخص الرأي الطبي للجهة المعالجة

.....
.....

نتائج الكشف الطبي من قبل اللجنة

بفحص المذكور تبين أنه يعاني من الآتي:

-
-

عقدت اللجنة الطبية العليا جلستها رقم () بتاريخ / / ١٤٤ هجري، وبعد دراسة الحالة المرضية والأوليات المذكورة أعلاه، أقرت بأن المذكور يعاني من: عجز (بنسبة (%) موزعة كالتالي:

(%) و (%) و (%)

وقد أعطي هذا التقرير بناءً على مذكرة الطلب الصادرة من

برقم () وتاريخ / / ١٤٤ هجري، الموافق / / ٢٠ ميلادي.

م	الاسم	جهة العمل	التخصص	التوقيع
١	د/ جمال محمد الشهاري	مستشفى الكويت	استشاري جراحة عامة	
٢	د/ مجاهد حسين البطاحي	مستشفى الثورة	استشاري أمراض كلى	
٣	د/ نجلاء نصر الدين السنبلي	مستشفى السبعين	استشاري طب الأطفال	
٤	د/ إيمان محمد أحمد الشرعي	مستشفى الثورة	استشاري أول أمراض وجراحة النساء والولادة	
٥	د/ خالد علي صالح النزيلي	المستشفى العسكري	استشاري جراحة عظام	
٦	د/ محمد عبد الرحمن الشامسي	مستشفى الثورة	أخصائي أمراض القلب	
٧	د/ إبراهيم علي محمد الطانفي	مستشفى الثورة	استشاري جراحة الوجه والفكين	

رئيس اللجنة الطبية العليا

أ.د. / مطهر أحمد الدرويش

سكرتير اللجنة الطبية العليا

محمد عبد الكريم الشرماني



الجمهورية اليمنية
وزارة الصحة العامة والسكان

تعليمات: