



No :

Date :

الرقم : ٦١٤ / ١ / ٢٠

التاريخ :

الموافق : ٥٦ / ٩ / ١٥

لمن يهمه الأمر

تقرير طبي

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،

الاسم : الاجامع عبد الوطاعة ذكر الجنس العمر ٣٤ سنة

بعد الرجوع للملف الطبي رقم للمذكور أعلاه

المريض / المرضة التاريخ ١٥ / ٩ / ٢٠١٥ وكان يشكو / وكانت تشكو

- من : حمة الأصباح - الأمه التي - يحيى عبد الأصباح على حد من
- ١- أما ويذكر النظارات التي لوجود عتامة وأرعبه
- ٢- تأخيه في القرنية تأخيه في فحصه مكرراً
- ٣- الأمه التي تذكر النظارات التي لوجود سار
- أولي و يقاين مع حاسبه في ملحمة العنبه وهو يواجه

هذا وقد أجري له اللازم وبناءً على طلبه أعطي هذا التقرير

للمتابعة والعلاج والإبتعاد عن الحركات الهدية كالتقيا

الطبيب المعالج د. محمد اختصاصه جراحة عيون التوقيع

استوفيت الرسوم بموجب الوصل المالي رقم (١٢٧٥٦١)

ختم المحاسبه ختم المستشفى

مصدق

المملكة الأردنية الهاشمية
وزارة الصحة
مستشفى جرش

الدكتور يوسف قوقزه

المساعد لشؤون الخدمات
"محمد سلطان" ماجد محاسبه

ملاحظة
يعتبر أي تقرير لا يحمل رقم الوصل المالي وختم المحاسبه والمستشفى غير قانوني

هاتف () - ص ب () - فاكس () - تلکس ()
Tel: () - P.O.Box: () - Fax: () - Telex: ()

JORDAN EYE BANK
Jordan University Hospital



بنك العيون الأردني
مستشفى الجامعة الأردنية

Ref.: _____ الرقم:
Date: _____ التاريخ:

Corneal Tissue Request Form

◆ Surgeon's Name: جمال محمد عياشي

◆ Office Phone: 00962-6-5101010 - 2200

◆ Office Fax: 00962-6-5101011

◆ If after working hours, please contact:-

• Phone No.: 00962-79 5500 313

• Fax No.: _____

◆ Patient's Name: احمد علي خليل عبد الوطاح

◆ Patient's age: ٤٥ سنة

◆ Diagnosis: Rt Corneal opacity Post-viral Keratitis

◆ Type of tissue needed: Cornea

◆ Surgical procedure: PKP

◆ Surgery date if decided: _____

Name & Signature: Dr. Jamal



Handwritten marks

Telfax: 5353399
P.o.Box: 13046 Amman 11942 Jordan

تلفاكس: ٥٣٥٣٣٩٩
استشارية العيون
ص. ب. ١٣٠٤٦ عمان ١١٩٤٢ الأردن

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

CIVIL SERVICE BUREAU



ديوان الخدمة المدنية

Ref. No. :

Datr :

الرقم : ١٩٦٩٩ / ١٢٦ / ٤

التاريخ : ١٤ ذوالقعدة ١٤٤١

الموافق : ٢٢ / ١ / ٢٠٢٠

معالي وزير التربية والتعليم

إشارة إلى الاستدعاء المقدم من السيد إسماعيل خليل أبو طماعة إلى رئيس ديوان الخدمة المدنية والذي يطلب فيه النظر بإمكانية مساعدته في التعيين.

أرجو إعلامكم أن المذكور يحمل شهادة دبلوم تربية إبتدائية وطفل وهو من سكان محافظة البلقاء ومقدم بطلب توظيف ضمن الحالات الإنسانية / بند إعاقة. (بهرية)

أرجو التكرم بالنظر بإمكانية مساعدته في التعيين.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

رئيس ديوان الخدمة المدنية

د. زهير الكايد



المملكة الأردنية الهاشمية

تقرير طبي غير قضائي

رقم 768228

رقم الوصل المالي 653204

التاريخ: 19/11/26

اسم المريض: ياسر عبد الوهاب ادري الجنسية: ادري

العمر: رقم الوثيقة أو الرقم الوطني: AV51.V.91

الدائرة / القسم: العيادة $(V.R.RT) + 3.S - SiS * 3$

$(u) + 0.0 + 0.0 * 0$

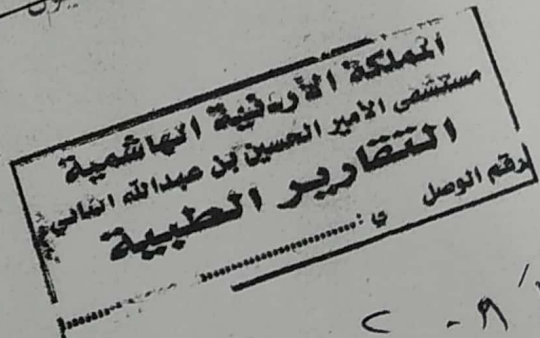
ملاحظات الطبيب حول الحالة: صحة العامة جيدة العينين بدون زجاجات والتهنئة
التي هي بدون زجاجات وصار عظمى خريفه العينين
بعض البقع على جفونك في القرنية (Herpes) وصار
ظلم العين اليسرى ولم يتم حيا الإجراء الخليلج العميق

اعطي هذا التقرير لتقديمه إلى: مؤسسة الرعاية الاحتمالي

اسم طبيب الإختصاص المعالج: ياسر ادري اسم رئيس القسم:

توقيع الطبيب المعالج: ياسر ادري توقيعه:

مصدق: ياسر ادري
مدير المستشفى: ياسر ادري
الختم الرسمي: ياسر ادري



التاريخ: 19/11/26