

اليوم	التاريخ	رقم الملف	رقم الجوال	اسم المريض
١٩/٨/٢٠٢٥	١٩/٨/٢٠٢٥	١٥٥٠	٥٦٦٨٥٥٥٨٣	عمر عيسى
اسم الطبيب	نوع المعالجة	مبلغ المدفوع	مبلغ المعالجة	مبلغ الاسترجاع
كريس	نوع	٤٥٥٥	١٥٥٥	٣٨٥٥
خاص بالمحاسبة				
المدة الزمنية من تاريخ المعالجة				
١٩/٨/٢٠٢٥				

إفادة المريض حيال أسباب طلب الاسترجاع

تعالجت في جهات حكومية وحكومية

الاسم	التوقيع	التاريخ
عمر عيسى		١٩/٨
رأي الطبيب المعالج		

الطبيب عمر عيسى

الاسم	التوقيع	التاريخ
توجيه المدير الطبي		

تم حضور المراجع وتبين انه لم يتم عمل اي اجراء فقط

أشادة

الاسم	التوقيع	التاريخ
عمر عيسى		١٩/٨/٢٠٢٥
ملاحظات محاسب الفرع		

حضر المدير الطبي الحبيب كرم وهو مبلغ ٤٥٥٥ ريال

عاصم بخل استقر بأوردة دة ١٥٠ ريال ولم يأخذها للملح

الخدمة

الاسم	التوقيع	التاريخ
١٩/٨/٢٠٢٥		



توجيه مدير الفرع

الاسم

التوقيع

التاريخ

ملاحظات علاقات المرضى

الاسم

التوقيع

التاريخ

قرار واعتماد الإدارة التنفيذية

الاسم

المنصب

التوقيع

المرفقات

ملف المريض

كشف حساب المريض

صورة هوية المريض

اسم البنك ورقم حساب الايبان

"إجمالي كشف حساب المريض"

2024/05/16

من تاريخ

اسم الطبيب

2025/08/19

الى تاريخ

0.00000

رصيد المريض

kari mohamed

الاسم	رقم الفاتورة	تاريخ الفاتورة	مدین	دائن	رصيد المريض	0.00000
6606611	42465	31/05/2024	الحربي	4000.00	4000.00	0.00
المجمالى			4,000.00	4000.00	4000.00	0.00
المجمالى النهائى			4,000.00	4000.00	4000.00	0.00

"إجمالي كشف حساب المريض"

2024/05/16

من تاريخ

2025/08/19

الى تاريخ

0.00000

رصيد المريض

kari mohamed

اسم الطبيب

الاسم	رقم الفاتورة	تاريخ الفاتورة	مدین	دائن	رصيد المريض	0.00000
6606611			الحري muhmad saad			
نوع الفاتورة	رقم الفاتورة	تاريخ الفاتورة	مدین	دائن	رصيد المريض	0.00000
Clinic Bill	42465	31/05/2024	4,000.00	4000.00	رصيد المريض	0.00
			4,000.00	4000.00		0.00
			4,000.00	4000.00		0.00
			4,000.00	4000.00		0.00
			4,000.00	4000.00		0.00

"إجمالي كشف حساب المريض"

من تاريخ

2024/05/16

2025/08/19

الى تاريخ

اسم الطبيب

رصيد المريض

0.00000

kari mohamed

الاسم	رقم الفاتورة	تاريخ الفاتورة	مدین	دائن	رصيد المريض	0.00000
6606611			الحري muhmad saad			
نوع الفاتورة	رقم الفاتورة	تاريخ الفاتورة	مدین	دائن	رصيد المريض	0.00000
Clinic Bill	42465	31/05/2024	4,000.00	4000.00	رصيد المريض	0.00
			4,000.00	4000.00		0.00
			4,000.00	4000.00		0.00
			4,000.00	4000.00		0.00
			4,000.00	4000.00		0.00
			4,000.00	4000.00		0.00

