

نمون برگ شماره ۱۰

عکس داوطلب  
ممه‌ور به مهر پزشکی معاینه  
کننده

نمون برگ ارجاع به پزشک متخصص

همکار محترم پزشک متخصص / فوق تخصص جناب آقای / سرکار خانم دکتر.....  
بدین وسیله صاحب عکس ممهور آقای / خانم ..... فرزند..... به  
شماره ملی..... جهت بررسی و معاینه و اظهار نظر در خصوص موضوع ذیل معرفی می‌گردد. لطفاً  
نتایج بررسی و اظهار نظر به صورت محرمانه گزارش گردد:

تاریخ، امضاء و مهر پزشکی معتمد آموزش و پرورش:

همکار محترم جناب آقای / سرکار خانم دکتر.....  
بدین وسیله آقای / خانم ..... صاحب عکس ممهور فوق‌الذکر مورد بررسی و معاینه کامل قرار گرفت و  
نتایج به شرح ذیل اعلام می‌گردد:

تاریخ، امضا و مهر پزشک متخصص:

ستولیت و پاسخگویی به مراجع قانونی در خصوص مفاد اعلام  
نظر.  
پزشک تأییدکننده این نمون برگ می‌باشد.