

اسم المريض :
 اسم العائل :
 رقم ومختار التمديد :
 بقصد المصادقة :

[illegible][illegible]

المنفوح الآن بالتحويل رقم بتاريخ سنة

四

1980

[illegible]

111

2	
1	
3	

$\frac{1}{2}$
