**الهيئة العامة**

**للمستشفيات والمعاهد التعليمية**

**الأمانة العامة - مركز المعلومات**

**بيان بنشاط العيادة الخارجيه من 1 / 5/2023 حتي 31 / 5/2023**

|  |  |
| --- | --- |
|  **التخصص**  |  **عدد الحالات**  |
|  **حالات تم علاجها**  |  **حالات حولت للقسم الداخلي** |  **الاجمالي**  |
|  **مجان**  |  **اقتصادي** |  **مجان**  |  **اقتصادي** |  **مجان** | **اقتصادي** |
| **الباطنة والكبد** | **315** | **-** | **6** | **22** | **321** | **22** |
| **الأسنان** | **64** | **-** | **-** | **-** | **64** | **-** |
| **الأطفال** | **391** | **-** | **-** | **-** | **391** | **-** |
| **الرمد** | **177** | **-** | **-** | **-** | **177** | **-** |
| **المناظير** | **53** | **-** | **2** | **151** | **55** | **151** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**الموظف المختص رئيس القسم يعتمد المدير العام**

**التوقيع التوقيع التوقيع**

|  |
| --- |
| **أ ج (مركز المعلومات)****7/3/3** |

 **الهيئة العامة**

**للمستشفيات والمعاهد التعليمية**

**الأمانة العامة - مركز المعلومات**

**إسم الوحدة:**

**بيان توزيع الاسرة على التخصصات المختلفة فى 1 / 5/2023 حتي 31 / 5/2023**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **التخصصات** | **عدد الأسرة** | **جملة** |
| **مجان** | **بأجر** |
| **العناية** | **-** | **5** | **5** |
| **إفاقة المناظير** | **-** | **2** | **2** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **الإجمالى** | **-** | **7** | **7** |

**مسئول الإحصاء المدير العام**

**التوقيع التوقيع**