



78006

مجمع الفيروز الطبي
ترخيص رقم : 00214 - 12 - 11 - 101 - 014
الرياض - حي الشفاء - شارع ابن تيمية
هاتف : 4239235 / 4232118

Sick Leave**أجازة مرضية**

Patient Name :	افنان احمد الفيقي	اسم المريض :
Medical Record No :	4381803	رقم السجل الطبي :
Gender :	أنثى	النوع :
Nationality :	سعودي	الجنسية :
Date of Birth :	20/06/1995	تاريخ الميلاد :
Occupation :	سركة البقه	المهنة :
Place of Work :		جهة العمل :

Recommendation**التوصيات**

Following medical Examination, it is Recommended

بالكشف على المريض تبين أنه يعاني من :

Dizziness and giddiness

Sick leave for	1	منحه إجازة مرضية لمدة	1				
Starting From	1443/10/16	To	1443/10/16	من	1443/10/16	إلى	1443/10/16
Starting From	2022/05/17	To	2022/05/17	من	2022/05/17	إلى	2022/05/17
Follow up before end of sick leave				مراجعة الطبيب المعالج قبل انتهاء إجازته			
Signature :	Badge No :	التوقيع :	اسم الطبيب :				
Physician Name :	هيئة حسن	التوقيع :	اسم الطبيب :				
Signature :							
Manager :		المدير :					
Name :		الاسم :					
Signature :	Date :	التاريخ :					

78006 : الرقم المحترم

سعادة /

التاريخ :

وتاريخه

إشارة إلى إحالتكم رقم

إسم المستخدم :

هبة

مجمع الفيروز الطبي
التقارير الطبية

إشارة إلى مراجعة الموظف لديكم الموضح اسمه أعلاه للكشف الطبي
بشأن طلب الكشف الطبي على الموظف اسمه أعلاه
علية تجدون بعاليه التقرير الصادر بشأنه

هذا المستند تم طباعته من داخل نظام المركز وای رغبة في التحقق من صحته الرجاء الدخول على الموقع الإلكتروني
وإدخال رقم باركود المستند علما بان أي كشط أو تعديل في المستند يلغي مضمونه