

Sick Leave Report اجازة مرضية

الرقم : 36836

التاريخ : 22-08-1442

Patient Name : HAMDY HASSAN ABDELHAFEZ ELBAZ

Iqama Id : 2356572640

Medical Record No : 511684

Gender : MALE

Nationality : EGYPTIAN

Date Of Birth : 19/09/1987

Occupation :

Place Of Work :

Date Of Visit :

Adm Date :

Discharge Date :

[ تقرير باجازة مرضية ]

Sick Leave Report

اسم المريض : حمدي حسن عبدالحافظ الباز

رقم الهوية 2356572640

رقم السجل الطبي : 511684

الجنس : ذكر

الجنسية : EGYPTIAN

تاريخ الميلاد : 19/09/1987

المهنة :

جهة العمل :

تاريخ المراجعة :

تاريخ الدخول :

تاريخ الخروج :

Recommendations

Following Medical Examination , It is Recommended :

Sick Leave for : 2 Day (s)

Starting From 04/04/2021 To 05/04/2021

Follow Up Before End of Sick Leave

Referral To Medical Committee For Following reasons :

Approval Of Sick Leave

Can not be Treated In Hospital

Permanent or Partial Disability

Others :

التوصيات

بالكشف على المريض نوصى بالاتي :

منحه اجازة مرضية لمدة 2 يوم / ايام

اعتبارا من 22-08-1442 الى 23-08-1442

مراجعة الطبيب المعالج قبل انتهاء اجازته

احالته للهيئة الطبية لاحد الاسباب التالية :

اعتماد التقرير الطبي

من غير الممكن علاجه في المستشفى

حالته تدل على عجزه الصحي عن العمل بصورة جزئية او قطعية

اخرى :

Treating Physician Name : MAHMOUD MOUSTAFA ASHOUR ASHOUR  
(R3205)

اسم الطبيب المعالج : محمود مصطفى عبدالسلام حسن عاشور

الرقم :

Signature :

Badge No :

Physician Name :

Signature :

Approval by the Director Of :

Name :

Signature :

الختم :

Date :

التاريخ :

مسلسل :

التاريخ : 22-08-1442

المحترم



DR. MAHMOUD ASHOUR  
3205  
RHEUMATOLOGY CONSULTANT

التوقيع :

اسم الطبيب :

التوقيع : 21/04/2021

المدير الطبي :

التوقيع :

سعادة / مدير / عميد :

اشارة الى حالتكم رقم :

بشان طلب الكشف الطبي على الموضح اسمه اعلاه

اشارة الى مراجعة الموظف لديكم الموضح اسمه اعلاه للكشف عليه تجدون بعالية التقرير الصادر بشانه

المدير التنفيذي لمستشفى

الاسم :

التاريخ :

التوقيع :