



تقرير باجازة مرضيه
Sick leave report

Medical Record No :

Male Female

Nationality :

Date of Birth :

Occupation :

Place of Work :

Date of Visit :

Adm Date :

أسم المريض / محمد عبدالله محمد الزهراني

رقم السجل الطبي // (59127)

الجنسية / سعودي

تاريخ الميلاد :

المهنة / موظف

جهة العمل / شركة الدفه

تاريخ المراجعة : 14 / 04 / 2021 م

تاريخ الدخول : / /

Recommendation

Following medical examination, it is recommended

 Sick leave for day(s) Follow up before end of sick leave Referral to Medical Committee for

Following reasons :

 Approval of sick leave. Cannot be treated at this facility.. Permanent or partial disability.

Others :

التوصيات

بالكشف على المريض نوصي بالآتي :-

 منح إجازة مرضية لمدة (كتابة) يوماً واحداً

ورقماً (01 -) يوم/أيام اعتباراً من 14 / 04 / 2021 م

 مراجعة الطبيب المعالج قبل انتهاء إجازته إحالته إلى الهيئة الطبية العامة لأحد الأسباب التالية: اعتماد التقرير الطبي. من غير الممكن علاجه في المستشفى حالته تدل على عجزه الصحي عن العمل بصورة جزئية أو قطعية. أخرى / الام اسفل الظهر

Treating Physician Name :

Signature :

Badge No :

Physician Name :

Signature :

Approval by the Director of

Name :

Signature :

Date :

الختم الرسمي



أسم الطبيب المعالج : -د/ نويل اورشيا

التوقيع :

الرقم : □ □ □ □

أسم الطبيب :

التوقيع :

تصديق مدير : مستوصف العليا الدولي

الاسم : شوقي القاضي

التوقيع :

التاريخ : 14 / 04 / 2021 م

مراجعة / مدير شؤون الموظفين - المحترم

إشارة إلى حالكم () بتاريخ / / 2021 م بشأن طلب الكشف الطبي على الموضح اسمه أعلاه

 إشارة إلى مراجعة الموظف لديكم الموضح اسمه أعلاه للكشف عليه تجدون بعاليه التقرير الصادر بشأنه.