



## تقرير بإجازة مرضية Sick Leave Report

Patient Name : AFNAN AHMD LFYFY	اسم المريض : افنان احمد لفيفي
Medical Record : 281692 Female	رقم السجل الطبي : 281692 انثى
Nationality : Saudi	الجنسية : سعودي
Date of Birth : 16-08-1994	تاريخ الميلاد : 9-03-1415
Occupation :	المهنة :
Place of Work : AIDaffah Company AIDaffah Company	جهة العمل :
Date of Visit : 19-04-2022	تاريخ المراجعة : 18-09-1443
Adm. Date :	تاريخ الدخول :
Discharge Date :	تاريخ الخروج :

### التوصيات Recommendation

بالكشف عن المريض يوصى بالاتي : Following Medical Examination is Recommended

Sick Leave For : 1 (Day/Days)  منحة إجازة مرضية بالايام لمدة : 1

From Date : 19-04-2022 To Date: 19-04-2022 من تاريخ : 18-09-1443 الى تاريخ : 18-09-1443  
TUESDAY TUESDAY الثلاثاء الثلاثاء

Followup before end of sick leave  مراجعة الطبيب المعالج قبل إنتهاء إجازته

Referral to Medical Committee for following reasons : إحالته للهيئة الطبية العامة لأحد الأسباب التالية :  إعتقاد التقرير الطبي



Approval of sickleave  من غير الممكن علاجه بالمستشفى


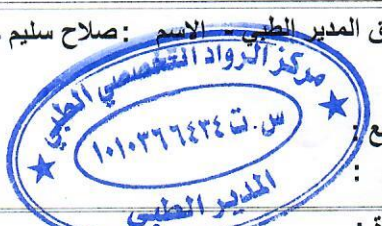
Can not be treated in this facility  حالته تدل على عجزه الصحي عن العمل بصورة جزئية او قطعية

Permanent or Partial disability

**Diagnosis :** Streptococcal pharyngitis **التشخيص :**  
(Acute sinusitis) (Headache)

اسم الطبيب المعالج : فائزة عبدالوهاب حمزة عمر  
**Treating Physician Name : FAIZAH ABDELWAHAB HAMZAH OMAR**

Signature :  Badge No : 30/1 الرقم :  التوقيع :  
Stamp : الختم :

Medical Director Approval: **التصديق المدير الطبي - الاسم :** صلاح سليم خشان  
Name : Salah Saleem Khashan **مركز الرواد التخصصي الطبي**  
Signature :  التوقيع :  
Stamp :  الختم :

المحترم : سعادة :  
وتاريخ :  إشارة الى إحالتكم رقم :  
بشأن الكشف على الموضح اسمه اعلاه.  
 إشارة الى مراجعة الموظف لديكم الموضح اسمه اعلاه للكشف عليه.  
تجدون بعالية التقرير الصادر بشأنه.  
مدير : الشئون الادارية  
الاسم :  
التوقيع :

رقم النظام : 120596  
تاريخ الزيارة : 19-04-2022

تلفون  
Telephone  
+966(11)2130011  
السجل التجاري  
C.R  
1010266224

فاكس  
Fax  
+966(11)4957888  
الترخيص  
Licence  
014101121200264

ص.ب.  
P.O.Box  
62635 ,Riyadh 11595

الموقع الالكتروني  
Web Site  
www.manarcare.com