

تقرير اجازة مرضية

التاريخ / / ١٤

الموافق ٢٠٢٢/٠٢/٠٣ م

المكرم / المحترم *ATTD*

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته:

إيماءاً إلى إحالتكم رقم / وتاريخ / / فإنه بتوقيع الكشف الطبي على

السيد / *Abdurahman Al Mahdi b*

بتاريخ / / من قبل الإطباء:

١- *Dr. N. Urcia* التوقيع

٢- التوقيع

تبين:

 أنه مريض يعاني من *Abdominal pain loose bowel movement*
 Acute Gastroenteritis ويحتاج إلى راحة تامة ويرخص له بإجازة مرضية

 لمدة *one day* يوماً / أياماً اعتباراً من يوم *Thursday* الموافق *2022/02/03*
 أدخل المستشفى للعلاج اعتباراً من يوم / / الموافق

 وخرج يوم / / الموافق

 غير ممكن علاجه بالمستشفى وأحيل للجنة الطبية العامة.

مع أطيب تحياتي ...

