

تقرير بإجازة مرضية
SICK LEAVE REPORT

Patient Name: ADEB FAHAD AL
File No. : 64234
Sex : Male
Age : 22 Years
Nationality : SAUDI
Discharge Date:
Visit Date :
Insurance Company:
Company:

اديب فهد ال عشويان

تاريخ الخروج :

04-Jan-2021

Admission Date:

10:25:50 PM

الدفعه

إسم المريض : اديب فهد ال عشويان
رقم الملف : 64234
الجنس : ذكر
العمر : 22 سنة
الجنسية : سعودي
تاريخ الدخول :
تاريخ المراجعة :
شركة التأمين :
جهة العمل :

Recommendations

التوصيات

بالكشف على المريض نوصي بالآتي:

Sick Leave For 1 Days

يوما

1

04-01-2021

حتى

04-01-2021

من تاريخ

Follow up before end of sick leave

Referral to Medical Committee for following reason:

- 1- Approval of sick leave.
- 2- cannot be treated at this facility.
- 3-Permanent or partial disability.

منحه إجازة مرضية لمدة 1 يوم
مراجعة الطبيب قبل انتهاء إجازته
أحاله الى الهيئة الطبية العامة لأحد الأسباب التالية
اعتماد التقرير الطبي
من غير الممكن علاجه بالمستشفى
حالته تدل على عجزه الصحي عن العمل بصورة جزئية او قطعية

Diagnosis :

ACUTE NASOPHARYNGITIS [COMMON COLD]

التشخيص :

Referral To :

محول الي :

Treating Phy. : KHALID AHMED

Sig. :

Stamp:

الطبيب المعالج : خالد احمد عبد اللطيف

التوقيع :

الختم :

Medical Director:

Sig. :

Date :

Stamp :

المدير الطبي:

التوقيع :

التاريخ :

الختم :

المحترم

الدفعه

سعادة /

04-Jan-2021

بتاريخ

إشارة إلى إحالتكم رقم

بشأن طلب الكشف الطبي للاسم الموضح اعلاه

إشارة الى مراجعة الموظف لديكم والموضح اسمه اعلاه للكشف عليه تجدون بالاعلي التقرير الصادر بشأنه

التاريخ

التوقيع

اعتماد الإدارة