

تقرير بإجازة مرضية
Sick Leave Report

Patient Name	: Hajer Ahmad Ali Munier	اسم المريض	: هاجر احمد علي منير
File No	: 514045	رقم السجل الطبي	: 514045
Sex	: Female	الجنس	: أنثى
Nationality	: EGYPT	الجنسية	: مصري
Birth Date	: 01-06-1996	تاريخ الميلاد	: 1417-01-15 هـ
Occupation	:	المهنة	:
Place of work	:	جهة العمل	: شركة الدفه
Date of visit	:	تاريخ المراجعة	: 1442-11-03 هـ
Adm Date	: 13-06-2021	تاريخ الدخول	: 1442-11-03 هـ
Discharge Date	: 14-06-2021	تاريخ الخروج	: 1442-11-04 هـ

Recommendation

التوصيات

Following medical examination, it is recommended

بالكشف على المريض نوصي بالآتي :-

Sick Leave For Four Week

ثمانية وعشرون يوما

منحه إجازة مرضية لمدة

ورقما (28) يوما أيام

Starting from 13-06-2021 To 10-07-2021

الى : 1442-11-30 هـ

اعتبارا من : 1442-11-03 هـ

Follow up before end of sick leave

مراجعة الطبيب المعالج قبل انتهاء إجازته

Referral to Medical committee for following reasons

إحالته إلى الهيئة الطبية العامة لأحد الأسباب التالية

* Approval of sick leave

* اعتماد التقرير الطبي

* cannot be treated at this facility

* من غير الممكن علاجه بالمستشفى

* Permanent or partial disability

* حالته تدل على عجزه الصحي عن العمل بصورة جزئية أو قطعية

Others عملية جراحية

أخرى :

Treating Phys : Hussam Saleh Alharbi

اسم الطبيب المعالج : د. حسام صالح الحربي

Signature :

Badge No. 1605733

1605733

الرقم :

Physican name :

Signature :

Med. Director approval

Physican name : Dr. Waleed Altwairqi

Signature :



التوقيع :
إسم الطبيب :
تصديق المدير الطبي :
الاسم : د. وليد الطويرقي
التوقيع : 06-11-1442



المحترم

هـ

: بتاريخ

إشارة إلى إحالتكم رقم

بشأن طلب الكشف الطبي على الموضح اسمه أعلاه

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

مدير المستشفى : د. وليد صالح الطويرقي

/ عنه

التاريخ : 14:46:4 2021-06-16

: التوقيع