

تقرير منح إجازة مرضية
SICK LEAVE REPORT

Patient Name : AJIN MANONMONY : اسم المريض
National ID No : 2427063389 : رقم الهوية الوطنية
Medical Record Number : 002210221G : الرقم الطبي
M F : انثى ذكر
Nationality : India : الجنسية
Date of Birth : 18-05-1989
Date of Visit : 18-Dec-2021 : تاريخ المراجعة

Sick leave for 1 day (s)
starting from 18-Dec-2021 to 18-Dec-2021

Treating Physician name : Dr.Balachandran (GP) : اسم الطبيب المعالج
Medical Record Number : 002210221G : الرقم الطبي
Signature : Badge No : التوقيع
M F : انثى ذكر

Physician name : : اسم الطبيب
Signature : : التوقيع
Approval by the director of : :
Name / : الاسم
Signature : Date : : التوقيع

