

تقرير بإجازة مرضية
SICK LEAVE REPORT

Patient Name : عادل سعيد القرني اسم المريض :
Medical Report N : ٥١٩٥٦ رقم السجل الطبي :
 M F أنثى ذكر
Natinality : السعودية الجنسية :
Date Of Birth ١٩٨٦/١١/٢٨ تاريخ الميلاد :
Occupation : مشرف المهنة :
Place Of Work : شركة الدفه جهة العمل :

Recommendatio

التوصيات

Following medical examination ,it is recommended : بالكشف على المريض تبين أنه يعاني من:
خلع

sick leave for Day (S) واحد ونوصي بمنحه اجازة مرضية لمدة (كتابة)
Starting Fro To ٢٠٢٢/٠١/٢٢ الى ٢٠٢٢/٠١/٢٢ ورقما ١ يوماً / أياماً اعتباراً من

Follow up before end of sick leav مراجعة الطبيب قبل انتهاء اجازته .

Treating Physician Name : د/ علياء رزق اسم الطبيب المعالج :

Signature : توقيع :

Approval by the director of: طبيببة أسنان تصديق المدير الطبي :

Name: الاسم :

Signature : التاريخ :

Signature المدير الاداري :

الرقم : ١٩٨٦٩

التاريخ : ٢٠٢٢/٠١/٢٢

شركه الدفه المحترم

سعادة /

إشارة الى إحالتكم رقم

بشأن طلب الكشف الطبي على الموضح اسمه أعلاه .

إشارة الى مراجعة الموظف لديكم الموضح اسمه أعلاه للكشف عليه

تجدون بعاليه التقرير الصادر بشأنه .

اسمه :

التوقيع : / / هـ