



81573

مجمع الفيروز الطبي
ترخيص رقم : 00214 - 12 - 11 - 101 - 014
الرياض - حي الشفاء - شارع ابن تيميه
هاتف : 4239235 / 4232118

Sick Leave**أجازة مرضية**

Patient Name :	افنان احمد الفيبي	إسم المريض :
Medical Record No :	4381803	رقم السجل الطبي :
Gender :	أنثى	النوع :
Nationality :	سعودي	الجنسية :
Date of Birth :	20/06/1995	تاريخ الميلاد :
Occupation :		المهنة :
Place of Work :	المروة	جهة العمل :

Recommendation**التوصيات**

Following medical Examination, it is Recommended

بالكشف على المريض تبين أنه يعاني من :

Dizziness and giddiness

Asthma

Sick leave for	1					منحه إجازة مرضية لمدة	
Starting From	1443/12/05	To	1443/12/05	1443/12/05	إلى	1443/12/05	من
Starting From	2022/07/04	To	2022/07/04	2022/07/04	إلى	2022/07/04	من
Follow up before end of sick leave				مراجعة الطبيب المعالج قبل انتهاء إجازته			

Signature :	Badge No :	الرقم :	التوقيع :
Physician Name :	هبة حسن	اسم الطبيب :	التوقيع :
Signature :			
Manager :		المدير :	
Name :		الاسم :	
Signature :	Date :	التاريخ :	التوقيع :

الرقم : 81573

المحترم

سعادة /

التاريخ :

وتاريخه

إشارة إلى إحالتكم رقم

إشارة إلى مراجعة الموظف لديكم الموضح اسمه أعلاه للكشف

مجمع الفيروز الطبي

بشأن طلب الكشف الطبي على الموضح اسمه أعلاه

إسم المستخدم :

التقارير الطبية

علية تجدون بعاليه التقرير الصادر بشأنه

هبة

هذا المستند تم طباعته من داخل نظام المركز وای رغبة في التحقق من صحته الرجاء الدخول على الموقع الإلكتروني
وإدخال رقم باركود المستند علما بان ای كسط او تعديل في المستند يلغى مضمونه