

Specialized Medical Center
Lic. No. 014-101-10-12-00015



المركز التخصصي الطبي
ترخيص رقم 014-101-10-12-0015

ER-241675		تقرير بإجازة مرضية Sick Leave Request	
Patient Name:	Muna Abdulaziz Alghamdi	مضى عبدالعزيز الغامدي	اسم المريض
Med. Rec. No.	1187431	1187431	رقم السجل الطبي
Gender	Female	Female	الجنس
Nationality	Saudi	Saudi	الجنسية
Date of Birth	23/3/1986	23/3/1986	تاريخ الميلاد
Occupation	المهنة
Place of Work	جهة العمل
Date of Visit	22/02/2022	22/02/2022	تاريخ المراجعة
Adm. Date	N/A	N/A	تاريخ الدخول
Discharge Date	N/A	N/A	تاريخ الخروج
Recommendation		التوصيات	
Following medical examination, it is recommended		بالكشف على المريض نوصي بالاتي	
<input checked="" type="checkbox"/> Sick Leave for 2 day(s) starting from 23/2/2022 to 24/2/2022		تم منحه اجازة مرضية لمدة 2 يوم/ايام اعتبارا من 22/07/1443 إلى 23/07/1443	
<input type="checkbox"/> Follow up before end of sick leave		<input type="checkbox"/> مراجعة الطبيب المعالج قبل انتهاء اجازته	
<input type="checkbox"/> Referral to medical committee for following reasons:		<input type="checkbox"/> إحالته الى الهيئة الطبية العامة لأحد الأسباب التالية:	
<input type="checkbox"/> Approval of sick leave		<input type="checkbox"/> اعتماد التقرير الطبي	
<input type="checkbox"/> Cannot be treated at this facility		<input type="checkbox"/> من غير الممكن علاجه في المستشفى	
<input type="checkbox"/> Permanent or partial disability		<input type="checkbox"/> حالته تدل على عجزه الصحي عن العمل بصورة جزئية	
<input type="checkbox"/> Others		<input type="checkbox"/> أخرى	
Treating Physician Name: Dr. Jaffar mohamed Salih		Dr. Jaffar mohamed Salih	
Signature: Badge Number: ..		التوقيع	
Physician Name: ..		اسم الطبيب	
Signature		التوقيع	
Approval by the Director of: ..		تصديق المدير	
Name: ..		الاسم	
Signature: Date: 22/02/2022		التوقيع التاريخ 22/02/2022	
		سمادة	
		المحترم	
		إشارة إلى إحالتكم رقم	
		و تاريخ	
		إشارة إلى مراجعة الموظف لديكم الموضح اسمه أعلاه للكشف عليه تجدون بماله التقرير الصادر بشأنه	
		مدير	
		اسمه	
		التوقيع	
		22/02/2022 التاريخ	
		ملاحظة / تقرير الاجازة المرضية لا يعتمد بدون ختم التقارير الطبية	