Riyadh 11422 - Al-Badiah - Western Ring Road – Exit 28 - P.O Box 5255
TRN: 300055764100003
Tel: 0114322222 - Fax: 0114312799

مستشفى الجافل
AlJafel Hospital

الرياض ١١٤٢٢ - البديعة - الدائري الغربي -مخرج ٢٨ - ص.ب ٥٢٥٥
الرقم الضريبي: ٣٠٠٠٥٥٧٦٤١٠٠٠٣
ت: ٠١١٤٣٢٢٢٢٢ - فاكس: ٠١١٤٣١٢٧٩٩

07/04/2024

تقرير بإجازة مرضية
Sick Leave Report

رقم الصادر 57887

Patient Name	NAJLA AHMED ABDULAZIZ ALKH	نجلاء احمد عبدالعزيز الخريف	اسم المريض
Medical Record No	93188	93188	رقم السجل الطبى
Nationality		Saudi	الجنسية
Date of Birth			تاريخ الميلاد
Occupation			المهنه
Place of work			جهة العمل
Date of Visit	07/04/2024		تاريخ الكشف
Adm.Date			تاريخ الدخول
Discharg Date			تاريخ الخروج
Diagnosis	:		التشخيص

Recommendation — التـــوصيـــات

Following medical examination, it is recommended — بالكشف على المريض نوصى بالأتى

Sick Leave for 1 day(s) — منحه أجازة مرضيه لمدة 1 يوم

Sick Leave Starts 07/04/2024 — اعتبارا من

Sick Leave Ends 07/04/2024 — إلى (نهاية الاجازة)

[ ]Follow up before end of sick leave — [ ]مراجعة الطبيب المعالج قبل إنتهاء إجازته
[ ]Referral to Medical Committee for following reasons — [ ]إحالته إلى الهيئة الطبية العامة لأحد الأسباب التالية
[ ]Approval of sick leave — [ ]إعتماد التقرير الطبي
[ ]Cannot be treated this facility — [ ]من غير الممكن علاجه فى المستشفي
[ ]Permanent or partial disability — [ ]إحالته تدل على عجزه الصحى عن العمل بصورة جزئية أو قطعية
[ ]Others — [ ]أخرى

الدكتور / محمد الاحمر
انف - اذن - حنجرة
مستشفى الجافل Aljafel Hospital

التواصل بالطبيب الأنفية

Treating Physician Name : - Dr. Mohammed Alahmer — اسم الطبيب المعالج:

Signature:- BADGE NO — التوقيع :- ..... الرقم : .....

Approval By The Director:- — تصديق المدير الطبي:-

Name: DR. MOHAMMED ALAHMER — الإسم : د / محمد الأحمر

Signature Date 07/04/2024 — التوقيع ..... التاريخ .....

الختم الرسمى

مستشفى الجافل Aljafel Hospital
الدكتور / محمد الأحمر
المدير الطبي

سعادة / المحترم الرقم : ٥٠٧٨٨٠٠

إشارة الى إحالتكم رقم ..... بتاريخ / / (بشأن طلب الكشف الطبى الموضح اسمه أعلاه)

إشارة الى مراجعة الموظف لديكم الموضح اسمه اعلاه للكشف عليه (تجدون بعاليه التقرير الصادر بشأنه

مدير مستشفى الجافل

إسـمه: أ / علي بن سعد الجافل

التوقيع: ..... التاريخ 07/04/2024

مستشفى الجافل الدولي
ترخيص رقم ١٧-٠٠٠١٢-١٠-١٠١
التقارير الطبية

Scanned with CamScanner