



SICK LEAVE NOTE

Patient Information

Patient Name:	MR. MOHAMMED AHMAD RAMADAN	محمد احمد رمضان	اسم المريض
Medical Record No :	160434	160434	رقم الملف
Gender :	Male		الجنس
Nationality :	Egyptian مصري		الجنسية
Occupation :	Skilled Worker - عامل		المهنة
Place of work :			جهة العمل
Date of Visit	02/12/2024		تاريخ المراجعة
Adm Date :	02/12/2024		تاريخ الدخول
Discharge Date :	15/12/2024		تاريخ الخروج

Recommendation

التوصيات

<input type="checkbox"/>	Following medical examination, it is recommended	<input type="checkbox"/>	بالكشف على المريض نوصي بالآتي :
<input type="checkbox"/>	sick leave for 14 day(s)	<input type="checkbox"/>	منحه إجازة مرضية لمدة (كتابة
	Starting from 02/12/2024 To 15/12/2024	15/12/2024 الى 02/12/2024	اعتبارا من يوم
<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"/>	احالته للهيئة الطبية العامة لإحد الأسباب التالية
<input type="checkbox"/>	Approval of sick leave	<input type="checkbox"/>	اعتماد تقرير الإجازة الطبية
<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 على العمل
<input type="checkbox"/>	Other _____	<input type="checkbox"/>	اخرى _____
Diagnosis	التهاب الزائده الدودية وتم اجراء عملية استئصال الزائده الدودية جراحيا بالمنظار		

Approvals

Treating Physician name	Dr. Shady Salaheldin	اسم الطبيب المعالج
Signature		التوقيع
Physician Name	Dr. Shady Shahin	اسم الطبيب
Signature		التوقيع
Deputy CMO	Dr. Mohammed Samir	المدير الطبي
Name		الاسم
Signature		التوقيع



سعادة اشارة الى حالتكم رقم بتاريخ المحرم

بشان الكشف الطبي على الموضح اسمه اعلاه تجدون بعالية التقرير الصادر بشأنه

