



**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	15/12/2024		تاريخ المراجعة
Adm Date :			تاريخ الدخول
Discharge Date :			تاريخ الخروج

**Recommendation**

**التوصيات**

- Following medical examination, it is recommended
- sick leave for 7 day(s)  
Starting from 16/12/2024 To 22/12/2024
- Follow up before end of sick leave
- Referral to Medical Committee for following reasons
- Approval of sick leave
- Cannot be treated at this facility
- Permanent or partial disability
- Other \_\_\_\_\_
- Diagnosis استئصال للزائدة الدودية بالمنظار الجراحي
- بالكشف على المريض نوصي بالاتي :  
منحه اجازة مرضية لمدة ( كتابة  
ورقما:.....يوم  
اعتبارا من 16/12/2024 الى 22/12/2024  
مراجعة الطبيب المعالج قبل انتهاء اجازته  
احالته للهيئة الطبية العامة لإحد الأسباب التالية  
اعتماد تقرير الإجازة الطبية  
من غير الممكن علاجه في المستشفى  
حالته تدل على عجزه الصحي على العمل  
اخرى \_\_\_\_\_

**Approvals**

Treating Physician name	Dr. Shady Salaheldin	اسم الطبيب المعالج
Signature		التوقيع
Physician Name	Dr. Shady Shahin Senior Registrar G. Surgery GS002	اسم الطبيب
Signature		التوقيع
Deputy CMO	Dr. Mohammed Samir	المدير الطبي
Name		الاسم
Signature		التوقيع

- سعادة  
اشارة الى حالتكم رقم  
بتاريخ  
المحرم  
بشأن الكشف الطبي على الموضح اسمه أعلاه تجدون بعالية التقرير الصادر بشأنه

