اشعار اجازة مرضية المملكة العربية السعودية مدينــة الملك فهـد الطبيــة King Fahad Medical City وزارة الصحة مستشفى الملك فهد الطبيه تقرير طبي Sick Leave رقم البطاقه : الرقم التسلسلى: 8105684535 1096343577 ID هویه وطنیه تاريخ الطباعة : اسم المريض الرباعي: Patient Name: 1444-09-12 نوره عمر عيضه البريكي الجنسية : جهة العمل: Place of Work: Date of Birth: تاريخ الميلاد: سعودية شركه اوتاد العقاريه 21/06/1997 16-02-1418 Discharge Date: تاريخ الخروج: Adm Date تاريخ الدخول: Date of Visit: تاريخ المراجعة: 2023-04-03 1444/09/06 2023-04-03 1444-09-12 2023-04-03 1444-09-12 بعد الكشف على المذكور أعلاه في عيادة الطوارئ اتضح وجود: الم في البطن واعطي العلاج لازم ونوصي بالاتي : استراحة لمدة (1) ايام الطبيب المعالج Treating Physician Name: Signature: اسم: لتوقيع: Name: Signature: **√**Confirmed وحدة إصدار المعلومات

شارة إلى مراجعة الموظف لديكم الموضح اسمه أعلاه للكشف عليه تجدون بعاليه التقرير الصادر بشأنه وذلك حسب إحالتكم رقم () وتاريخ / 14هـ

(هذه الوثيقة صادرة من قسم التقارير الطبية عن طريق الحاسب الآلي معتمدة بالتوقيع الإلكتروني ولا تحتاج إلى توقيع يدوي ويكتفى بالختم الرسمي لمدينة الملك فهد الطبية)

This computer generated report is signed through e-signature released by the Medical Reports Dept.This report is invalid without the King Fahd Medical)

(City official stamp

