



تقرير بإجازة مرضية Sick Leave Report

Patient Name : ALY ABRAHYM ALGHAMDY	اسم المريض : علي ابراهيم الغامدي
Medical Record : 761713	رقم السجل الطبي : 761713
ID/Iqama No : 1087524383	الهوية/الاقامة : 1087524383
Nationality : Saudi	الجنسية : سعودي
Date of Birth : 24-08-1995	تاريخ الميلاد : 28-03-1416
Occupation :	المهنة :
Place of Work : Bupa Direct - AWTAD AL AKARIA CO. Bupa Direct - AWTAD AL A	جهة العمل :
Date of Visit : 28-02-2023	تاريخ المراجعة : 8-08-1444
Adm. Date :	تاريخ الدخول :
Discharge Date :	تاريخ الخروج :

التوصيات Recommendations

Following Medical Examination is Recommended	بالكشف عن المريض يوصى بالاتي :
<input checked="" type="checkbox"/> Sick Leave For : 1 (Day/Days)	منحة إجازة مرضية بالايام لمدة : 1
From Date : 28-02-2023 To Date: 28-02-2023	من تاريخ : 08-08-1444 الى تاريخ : 08-08-1444
<input type="checkbox"/> Followup before end of sick leave	مراجعة الطبيب المعالج قبل إنتهاء إجازته
<input type="checkbox"/> Referral to Medical Committee for following reasons :	إحالته للهيئة الطبية العامة لأحد الأسباب التالية :
<input type="checkbox"/> Approval of sickleave	إعتماد التقرير الطبي
<input type="checkbox"/> Can not be treated in this facility	من غير الممكن علاجه بالمستشفى
<input type="checkbox"/> Permanent or Partial disability	حالته تدل على عجزه الصحي عن العمل بصورة جزئية او قطعية
<u>Diagnosis :</u>	Gastro-oesophageal reflux disease
	التشخيص :

Treating Physician Name : DR/MOHAMMED SENAN	اسم الطبيب المعالج : د/محمد سنان
Signature :	التوقيع :
Stamp :	الختم :
Badge No : 591/1	

Medical Director Approval :	تصديق المدير الطبي :
Name :	التوقيع :
Signature :	الختم :
Stamp :	

المحترم	سعادة :
وتاريخ :	إشارة الى إحالتكم رقم :
	بشأن الكشف على الموظف اسمه اعلاه.
	إشارة الى مراجعة الموظف لديكم الموضح اسمه اعلاه للكشف عليه.
	تجدون بعالية التقرير الصادر بشأنه.
	مدير : الشئون الادارية
	الاسم :
	التوقيع :

رقم النظام : 73926
تاريخ الزيارة : 28-02-2023