

ALWATTAN

MEDICAL COMPLEX 1

تقرير إجازة مرضية
مجمع الوطن الطبي [1]

SICK LEAVE REPORT

Patient Name :	غانم عبدالله دخيل الغانم	إسم المريض :
National ID No. / Resident :	1029643838	رقم الهوية الوطنية / مقيم :
Medical Record No :	922070	رقم السجل الطبي :
Gender :	M <input checked="" type="checkbox"/> ذكر F <input type="checkbox"/> انثى	النوع :
Nationality :	سعودي	الجنسية :
Date of Birth :	20/03/1961	تاريخ الميلاد :
Occupation :		المهنة :
Place of Work :		جهة العمل :

التوصيات

بالكشف على المريض نوصي بالآتي :

1		منحه إجازة مرضية لمدة	
To 1444/08/28	إلى	From 1444/08/28	من
To 2023/03/20	إلى	From 2023/03/20	من

Physician Name :	د / أبو زيد	اسم الطبيب :
Signature :		تم التوقيع الكترونياً
Manager :		المدير :
Signature :		التوقيع :
	الختم :	

سعادة /

الرقم : 166467
التاريخ : 28/08/1444

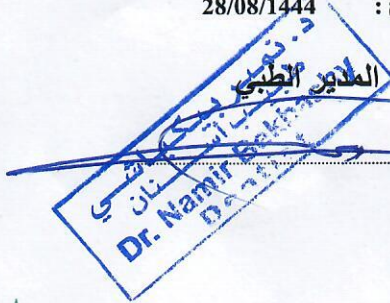
بتاريخ

dr.namir

إشارة إلى إحالتكم رقم

بشأن طلب الكشف الطبي علي الموضح اسمه اعلاه

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



18