

تقرير منح إجازة مرضية


**SICK LEAVE REPORT**

Patient Name : MOHAMED MAHMOUD MOHAMED AHMED : اسم المريض  
National ID No : 2245624370 : رقم الهوية الوطنية  
Medical Record Number : 002032618G : الرقم الطبي  
M  F  انثى  ذكر   
Nationality : Egypt : الجنسية  
Date of Birth : 27-08-1984  
Date of Visit : 04-Jan-2023 : تاريخ المراجعة

Sick leave for 1 day (s)  
starting from 04-Jan-2023 to 04-Jan-2023



Treating Physician name : Dr.Asif Siddiqui (Ortho) : اسم الطبيب المعالج

Signature :  Badge No : : الرقم : التوقيع

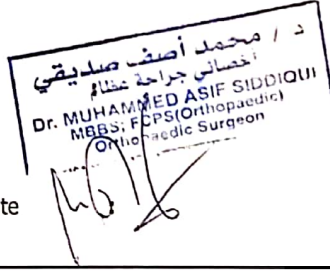
Physician name : : اسم الطبيب

Signature : : التوقيع

Approval by the director of : : الاسم

Name : : الاسم

Signature : Date : التاريخ : التوقيع



1/4/2023 10:27:03AM

Reference No. OC-000107223G