



## تقرير بإجازة مرضية Sick Leave Report

Patient Name : MHMD SALH ALASYMY	اسم المريض : محمد صالح العصيمي
Medical Record : 270054	رقم السجل الطبي : 270054
ID/Iqama No : 1096954639	الهوية/الإقامة : 1096954639
Nationality : Saudi	الجنسية : سعودي
Date of Birth : 13-10-1997	تاريخ الميلاد : 12-06-1418
Occupation :	المهنة :
Place of Work : AWTAD AL AKARIA CO. AWTAD AL AKARIA CO.	جهة العمل :
Date of Visit : 25-01-2023	تاريخ المراجعة : 3-07-1444
Adm. Date :	تاريخ الدخول :
Discharge Date :	تاريخ الخروج :

### التوصيات Recommendation

بالتكشيف عن المريض يوصى بالاتي :	
Following Medical Examination is Recommended	منحة إجازة مرضية بالايام لمدة 1
<input checked="" type="checkbox"/> Sick Leave For : 1 (Day/Days)	<input checked="" type="checkbox"/>
From Date : 25-01-2023 To Date: 25-01-2023	من تاريخ : 03-07-1444 الى تاريخ : 03-07-1444
WEDNESDAY WEDNESDAY	الأربعاء الأربعاء
<input type="checkbox"/> Followup before end of sick leave	<input type="checkbox"/> مراجعة الطبيب المعالج قبل إنتهاء إجازته
<input type="checkbox"/> Referral to Medical Committee for following reasons :	<input type="checkbox"/> إحالته للهيئة الطبية العامة لأحد الأسباب التالية :
<input type="checkbox"/> Approval of sickleave	<input type="checkbox"/> إعتقاد التقرير الطبي
<input type="checkbox"/> Can not be treated in this facility	<input type="checkbox"/> من غير الممكن علاجه بالمستشفى
<input type="checkbox"/> Permanent or Partial disability	<input type="checkbox"/> حالته تدل على عجزه الصحي عن العمل بصورة جزئية او قطعية
<u>Diagnosis :</u>	<u>التشخيص :</u>
Pilonidal cyst with abscess	

اسم الطبيب المعالج : محمد حسين حيدر	
Treating Physician Name : mohammad huseein haider	التوقيع :
Signature :	الرقم : 504/1
Stamp :	الختم : د. محمد حسين أخصائي جراحة عامة

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

المحترم	سعادة :
وتاريخ :	إشارة الى إحالتكم رقم :
	بشأن الكشيف على الموضح اسمه اعلاه.
	إشارة الى مراجعة الموظف لديكم الموضح اسمه اعلاه للكشيف عليه.
	تجدون بعالية التقرير الصادر بشأنه.
	مدير : الشؤون الادارية
رقم النظام : 36353	الاسم :
تاريخ الزيارة : 25-01-2023	التاريخ :

تلفون  
Telephone  
+966(11)2446677  
+966(11)920000317  
الترخيص

ص.ب  
P.O.Box  
391188 ,Riyadh 14254

الموقع الالكتروني  
Web Site  
www.dawaak.com.sa

السجل التجاري  
C.R  
1010261939