

تقرير إجازة مرضية

SICK LEAVE REPORT

الرقم	12:49 am	23/12/2023	التاريخ
Patient Name	KHALID SALHIA Ahmed	خالد صالح احمد	اسم المريض
Medical record no	373358		رقم الملف الطبي
Sex	ذكر Male		الجنس
Nationality			الجنسية
Date of Birth	08/04/1398		تاريخ الميلاد
Occupation			المهنة
Place of work			جهة العمل
date of visit			تاريخ المراجعة
Adm date	2023/12/23		تاريخ الدخول

Recommendation

التوصيات

Following Medical Examination, it is recommended
Sick leave for.....Day(s)
starting from.....To.....
Follow up before end of sick leave

23/12/2023 إلى 23/12/2023

بالكشف على المريض نوصي بالاتي :
منحة اجازة مرضية لمدة (1)
ورقمها () يوم /ايام اعتبارا من
مراجعة الطبيب المعالج قبل انتهاء اجازة.
احالة الى الهيئة الطبية العامة لأحد الاسباب التالية:
اعتماد التقرير الطبي.
من غير الممكن علاج في المستشفى.
حالة تدل على عجزه الصحي عن العمل بصورة جزئية او قطعية .

Referral to Medical Committe for following reasons:
Approval of sick leave
Cannot be treated at this facility
Permanent or partial disability

أخرى:

Treating Physical Name: عيادة الاسنان 1

اسم الطبيب المعالج: باسم ابراهيم العوض

التوقيع:

ختم الطبيب المعالج



الختم الرسمي للمستوصف

المحترم

سعادة :

إشارة الى احالتكم رقم: () وتاريخ: / / 14هـ
بشان طلب الكشف الطبي الموضح اسمه اعلاه
إشارة الى مراجعة الموظف لديكم الموضح اسمه اعلاه للكشف عليه
تجدون بعالية التقرير الصادر بشانته

