



423742

Sick Leave

أجازة مرضية

Patient Name :	احمد خالد محمد بن روكان	إسم المريض :
Medical Record No :	293948	رقم السجل الطبي :
Gender :	ذكر	النوع :
Nationality :	سعودي	الجنسية :
Date of Birth :	09/07/2004	تاريخ الميلاد :
Occupation :		المهنة :
Place of Work :		جهة العمل :
Follower Person :		المرافق :

Recommendation

التوصيات

Following medical Examination, it is Recommended

بالكشف على المريض تبين أنه يعاني من :

Pain in joint, lower leg

Sick leave for	1			1	منحه إجازة مرضية لمدة
Starting From	1445/04/30	To	1445/04/30	1445/04/30	من إلى 1445/04/30
Starting From	2023/11/14	To	2023/11/14	2023/11/14	من إلى 2023/11/14
Follow up before end of sick leave				مراجعة الطبيب المعالج قبل انتهاء إجازته	

Signature :	Badge No :	الرقم :	التوقيع :
Physician Name :	د/ عبدالمنعم الوزير	اسم الطبيب :	اسم الطبيب :
Signature :		التوقيع :	التوقيع :
Manager :		المدير :	المدير :
Name :		الاسم :	الاسم :
Signature :	Date :	التاريخ :	التوقيع :

الرقم : 423742

المحترم

سعادة /

التاريخ :

وتاريخه

إشارة إلى إحالتكم رقم

إشارة إلى مراجعة الموظف لديكم الموضح اسمه أعلاه للكشف

اسم المستخدم :

بشأن طلب الكشف الطبي على الموضح اسمه أعلاه

96

عليه تجدون بعاليه التقرير الصادر بشأنه

مجمع أسرة المجد الطبي
AL-MAJD FAMILY COMPLEX
C.R:1010148662
التقارير الطبية