



ALWATTAN
MEDICAL COMPLEX 2
تقرير اجازة مرضية
مكتمع الوطن الطبي [2]
SICK LEAVE REPORT

Patient Name :	محمد صالح العصيمي	إسم المريض :
National ID No. / Resident :	1096954639	رقم الهوية الوطنية / مقيم :
Gender :	M ذكر <input checked="" type="checkbox"/> F أنثى <input type="checkbox"/>	النوع :
Nationality :	سعودي	الجنسية :
Date of Birth :	13/10/1997	تاريخ الميلاد :
Occupation :	موظف	المهنة :
Place of Work :	شركة اوتاد العقارية	جهة العمل :

Recommendation

التوصيات

Following medical Examination, it is Recommended

بالتكشيف على المريض تبين أنه يعاني من :

التوصيات

بالتكشيف على المريض توصي بالآتي :

To	1444/05/04	إلى	من	1444/05/04	من
To	2022/11/28	إلى	من	2022/11/28	من

Physician Name :

اسم الطبيب : د/ أحمد ابراهيم
تم التوقيع الكترونيا

Signature :

المعتبر : د محمد وهبان
التوقيع :

Manager :

Signature :

الختم :

377775

الرقم :

التاريخ :

المحترم

شركة اوتاد العقارية

سعادة /

بتاريخ

إشارة إلى إحلتكم رقم

بشان طلب التكشيف الطبي على الموضح اسمه اعلاه

إشارة الى مراجعة الموقف لديكم الموضح اسمه اعلاه للتكشيف عليه
تجدون بعنونه التقرير الصادر بشأنه

المدير الطبي



الرياض - الروابي - شارع عنبزة
Riyadh-ALRawabi - Eneza St.

+966 11 496 4455
+966 11 496 4439

Riyadh 11484 P.O.Box 17045
17045 ص. ب 11484 الرياض