

**Specialized Medical Center
Hospital**
Lic. No. 014-101-10-12-00015



مستشفى المركز التخصصي الطبي
ترخيص رقم 014-101-10-12-0015

OPD-274301

تقرير بإجازة مرضية
Sick Leave Request

Patient Name:	Muna Abdulaziz Alghamdi	منى عبدالعزيز الغامدي	اسم المريض
Med. Rec. No.	1187431	1187431	رقم السجل الطبي
Gender	Female	Female	الجنس
Nationality	Saudi	Saudi	الجنسية
Date of Birth	23/3/1986	23/3/1986	تاريخ الميلاد
Occupation			المهنة
Place of Work		اوتاد العقارية	جهة العمل
Date of Visit		04/07/2022	تاريخ المراجعة
Adm. Date	N/A	N/A	تاريخ الدخول
Discharge	N/A	N/A	تاريخ الخروج
Date	N/A	N/A	

Recommendation**التوصيات**

Following medical examination, it is recommended

بالكشف على المريض نوصي بالآتي

Sick Leave for 1 day(s) starting from 4/7/2022 to 4/7/2022

منحه إجازة مرضية لمدة 1 يوم/أيام اعتبارا من 05/12/1443 إلى 05/12/1443

Follow up before end of sick leave

Referral to medical committee for following

reasons:

Approval of sick leave

Cannot be treated at this facility

Permanent or partial disability

Others

Severe right knee pain

مراجعة الطبيب المعالج قبل انتهاء اجازته

إحالته الى الهيئة الطبية العامة لأحد الأسباب التالية:

اعتماد التقرير الطبي

من غير الممكن علاجه في المستشفى

حالته تدل على عجزه الصحي عن العمل بصورة جزئية أو قطعية

أخرى

Treating Physician Name: Dr. Bassam Sharif Adie

Physician Name: ..

Approval by the Director of: ..

Date: 04/07/2022

Dr. Bassam Sharif Adie اسم الطبيب المعالج

التوقيع

اسم الطبيب ..

التوقيع

تصديق المدير ..

الاسم ..

التوقيع التاريخ 04/07/2022

سعادة

المحترم

بشأن الكشف الطبي عل الموضح اسمه أعلاه

وتاريخ

إشارة إلى إحالتكم رقم

إشارة إلى مراجعة الموظف لديكم الموضح اسمه أعلاه للكشف عليه تجدون بعاليه التقرير الصادر بشأنه

مدير ..

اسمه



Saeed Abdullah AlAsmari
Saeed Abdullah
Al Asmari
04/07/2022 التاريخ

ملاحظة / تقرير الإجازة المرضية لا يعتمد بدون ختم التقارير الطبية