

تقرير منح إجازة مرضية
SICK LEAVE REPORT

Patient Name	: VENKATESAN RAJAN	:	إسم المريض
National ID No	: 2488205119	:	رقم الهوية الوطنية
Medical Record Number	: 000012222G	:	الرقم الطبي
	M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	:	
	انثى <input type="checkbox"/> ذكر <input checked="" type="checkbox"/>	:	
Nationality	: India	:	الجنسية
Date of Birth	: 29-10-1981	:	
Date of Visit	: 02-Jan-2022	:	تاريخ المراجعة

Sick leave for 1 day (s)
starting from 03-Jan-2022 to 03-Jan-2022

Treating Physician name	: BARJEES HARIS	:	إسم الطبيب المعالج
Signature	:	Badge No	:
		الرقم	:
		التوقيع	:

Physician name	:	:	إسم الطبيب
Signature	:	:	التوقيع
Approval by the director of	:	:	
Name	:	:	الاسم
Signature	:	Date	:
		التاريخ	:
		التوقيع	:

