

تقرير إجازة مرضيه

SICK LEAVE REPORT



Name: WAEL ALI - HASSAN Age: 44Y
 MRN: 567935 Sex: M MALE
 Date of Visit: 30/01/2021 7:49:29 PM Issue Date: 30/01/2021

To whom it may concern

إلى من يهمه الأمر

Diagnosis: K30 Dyspepsia التشخيص

Recommendation: sick leave 2 days 30-31/1/2021 التوصيه

Treating Physician Name: 657 MAHMOUD AHMED ALNUBI MOHAMED أسم الطبيب

Physician Stamp: DR MAHMOUD ELNOURY ختم الطبيب

Signature: INTER .MED. REGISTRAR 3403 التوقيع

Hospital Stamp: الختم الرسمي

*عند احتياجكم لتقارير مرضيه رسميه نرجو موافتنا بخطاب من مرجعكم يتم تسليم التقرير بالاجازه المرضيه بعد يوم من استلام خطاب المرجع

Serial No: 567935 1512954 1

