

الرياض في ٢٦/٦/٢٠٢١

الشيخ/عبدالرحمن بن يحيى الشيخ

مدير اداره الموارد البشريه

السلام عليكم ورحمه الله وبركاته

ارجو منكم التكرم بالموافقه على اضافته ما قيمته يومين من الراتب حيث انه تم تقديم العذر الطبي عن يومى ٨ و٩/٥/٢٠٢١م.

.وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير

مقدمه لسعادتكم

وائل على امان

الاداره القانونيه للدفعه

رقم وظيفى ٢٥٧٢



مرفق/ شهاده طبيه معتمده

تقرير إجازة مرضيه

SICK LEAVE REPORT

Name WAEL ALI - HASSAN Age 44Y
MRN 567935 Sex M MALE
Date of Visit 08/05/2021 1:30:51 PM Issue Date 08/05/2021

To whom it may concern

إلى من يهمه الأمر

Diagnosis

R07.4 Chest pain, unspecified

التشخيص

Recommendation

SICK LEAVE FOR 2 DAYS FROM 8/5/2021 TILL 9/5/2021

التوصيه

Treating Physician Name

164 WADDAH NUEIMA

اسم الطبيب

Physician Stamp

ختم الطبيب

Signature

التوقيع

Hospital Stamp

DR. WADDAH NUEIMA
INTERNAL MEDICINE
SPECIALIST 145041

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 1568327 2

تقرير اجازة مرضيه
SICK LEAVE REPORT

Name WAEL ALI - HASSAN Age 44Y
MRN 567935 Sex M MALE
Date of Visit 08/05/2021 1:30:51 PM Issue Date 08/05/2021

To whom it may concern

إلى من يهمه الأمر

Diagnosis

R07.4 Chest pain, unspecified

التشخيص

Recommendation

SICK LEAVE FOR 2 DAYS FROM 8/5/2021 TILL 9/5/2021

التوصيه

Treating Physician Name

164 WADDAH NUEIMA

أسم الطبيب

Physician Stamp

ختم الطبيب

Signature

التوقيع

Hospital Stamp

الختم الرسمي

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

Serial No 567935 1568327 2