مستشفى سليمان الحبيب ، العليا

د.سليمان الحبيب
DR SULAIMAN AL HABIB
medical group المجموعة الطبية

تقرير إجازة مرضية

SICK LEAVE REPORT

24/08/1442 التاريخ

Ref# PSL21040610605

الرقم 2021011671

Patient Information — معلومات المراجع

Patient Name	ABDUL HAKEEM RADHI AL-RAWAIL	عبدالحكيم راضي الرويلي	اسم المريض
Medical Record No.	3696712	3696712	رقم السجل الطبي
Gender	Male	ذكر	الجنس
Nationality	Saudi	سعودي	الجنسية
Date of Birth	30-June-1996	14/02/1417	تاريخ الميلاد
Occupation			المهنة
Place of Work		شركة الدفه	جهة العمل
Date of Visit	01-April-2021	19/08/1442	تاريخ المراجعة
Adm Date			تاريخ الدخول
Discharge Date			تاريخ الخروج

Recommendation — التوصيات

Following medical examination, it is recommended — بالكشف على المريض نوصي بالآتي:

- ☐ Sick Leave for 14 day(s) starting from 01-April-2021 to 14-April-2021 — منحه إجازة مرضية لمدة كتابة 14 يوم /أيام و رقماً إعتباراً من 19/08/1442 إلى 02/09/1442
- ☐ Follow up before end of sick leave — مراجعة الطبيب المعالج قبل إنتهاء إجازته
- ☐ Referral to medical committee for the following reasons — إحالته إلى الهيئة الطبية العامة لأحد الأسباب الآتيه
- ☐ Approval of sick leave — إعتماد التقرير الطبي
- ☐ Can't be treated at this facility — من غير الممكن علاجه بالمستشفى
- ☐ Permanent or Partial disability — حالته تدل على عجزه الصحي عن العمل بصورة جزئية أو قطعية
- ☐ Others — أخرى

Approvals — الموافقات

Treating Physician Name	HAFEZ M. AL-FALEH	حافظ الفالح	إسم الطبيب المعالج
Signature	Badge No. 70314	الرقم	التوقيع
Physician Name			إسم الطبيب
Signature			التوقيع
Medical Director			المدير الطبي
Medical Manager			المدير الطبي
Name	Dr. ALI AL SHEHRI	د.علي الشهري	الإسم
Date	Signature	التاريخ	التوقيع

Dr. Rashed Fatani
Consultant Ophthalmologist
DR SULAIMAN AL HABIB

د.سليمان الحبيب
DR SULAIMAN AL HABIB
مستشفى العظام والمفاصل والعمود الفقري
التقارير الطبية

Dr. Ali Al Shehri
Vascular Surgeon
د.سليمان الحبيب
DR SULAIMAN AL HABIB

سعادة المحترم

المدير العام

عبدالله ابراهيم العبودي

د.سليمان الحبيب
DR SULAIMAN AL HABIB
مستشفى العظام والمفاصل والعمود الفقري
التقارير الطبية

☐ إشارة إلى حالتكم رقم و تاريخ بشأن طلب الكشف الطبي على الموضح إسمه أعلاه

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

APPROVED

هاتف ٥٢٥٩٩٩٩ – ١١ – ٠٠٩٦٦ – فاكس ٤٦٣٣٥٨٢ – ص.ب ٩١٨٧٧ الرياض ١١٦٤٣ – المملكة العربية السعودية – طريق الملك فهد – العليا – رقم الغرفة ٦١١٥٠
Tel: 00966 -11- 5259999 - Fax: 00966 -11- 4633582 - P.O. Box : 91877 Riyadh , 11643 - King Fahad Road - Olaya - Kingdom of Saudi ARabia - C.C. No. 61150
info@drsulaimanalhabib.com / www.drsulaimanalhabib.com

© Dr. Sulaiman Al Habib Medical Center - Olaya - Confidential Data -

3010410329

Printed on 06/04/2021 16:42:22 by 121957-Huda Jabran Hassan Mahzari from medical.reports@HMG.OLY-IVF-MR4

التحقق من صلاحية الاجازة المرضية، الرجاء زيارة صفحة الخدمات الالكترونية بالموقع الرسمي لمجموعة الدكتور سليمان الحبيب الطبية http://hmg.com.sa/s/asl.htm
To check the validity of sick leave, please visit eServices page on the official site of Habib Medical Group http://hmg.com.sa/s/esl.htm