

Patient Sitter Report			تقرير مرافقة الموظف للمريض		
Medical Record #	847406	رقم السجل الطبي	Patient's Name:	Alhaqah, Fathiah Madani Aashour	اسم المريض
Nationality :	Saudi Arabia	: الجنسية	Age: 58	: العمر	Sex: F : الجنس
Admission Date:	2023/09/19	: تاريخ التنويم	Date of Visit:	2023/09/19	: تاريخ المراجعة
			Discharge Date:	2023/09/19	: تاريخ الخروج
Relationship :		: صلة القرابة	Sitter Name:	زيد خالد الرحيلي	: اسم المرافق
Place of Work:		: جهة العمل	ID/Iqama/ Passport No.		: الهوية الوطنية/ الإقامة/جواز السفر

Recommendations

التوصيات

Following a medical examination, and due to his/her medical condition, it is recommended that the patient be accompanied by the Authorized Patient sitter (as detailed above).

بالكشف على المريض تبين أن حالته تستدعي وجود مرافق ،

لذا نوصي بمرافقة الموضح اسمه أعلاه معه لمدة 1
وكتابة يوم واحد

Duration of stay 1 day(s),

in words

Start date (Hijra): ١٤٤٥/٠٣/٠٤ إلى من ١٤٤٥/٠٣/٠٤ اعتباراً من تاريخ :

Corresponding (Gregorian): from 2023/09/19 to: 2023/09/19 الموافق :

Jarrah, Mustafa K

BADR ALAHMADI

مدير إدارة المعلومات الصحية أو من ينوب عنه
(الاسم والتوقيع)

الطبيب المسئول المباشر
(الاسم والتوقيع)

Director of HIM or Designee
(Name & Signature)

Most Responsible Physician
(Name & Signature)