

Sick Leave Report تقرير بأجازة مرضية

patient name :	عبدالعال عبدالله محمود العقبي	اسم المريض :	
medical record :	2680	رقم السجل الطبي :	
Gender :	Male - ذكر	الجنس :	
nationality :	1069988960	Saudi Arabian سعودي	الجنسية :
date of birth :	20/04/1991	1411/10/06	تاريخ الميلاد :
occupation :	اخصائي فوثره		المهنة :
place of work :	شركة المياه الوطنية		جهة العمل :
date of visit :	05/05/2024	1445/10/26	تاريخ المراجعة :
Adm date :	05/05/2024	1445/10/26	تاريخ الدخول :
discharge date :	05/05/2024	1445/10/26	تاريخ الخروج :

recommendation :	التوصيات :
following medical it is recommended :	بالكشف على المريض نوصي بالاتي :
<input checked="" type="checkbox"/> sick leave for 1 Day :	<input checked="" type="checkbox"/> منحه إجازة مرضية لمدة - كتابة :
Starting From : 05/05/2024 To : 05/05/2024	ورقمها : 1 أيام / اعتباراً من : 1445/10/26 إلى : 1445/10/26
<input type="checkbox"/> follow up before of sick leave	<input type="checkbox"/> مراجعة الطبيب المعالج قبل إنتهاء إجازته :
<input type="checkbox"/> or referral to medical committee	<input type="checkbox"/> إحالته إلى الهيئة الطبية العامة لأحد الاسباب الآتية :
<input type="checkbox"/> Approval of sick leave	<input type="checkbox"/> إعتداد التقرير الطبي
<input type="checkbox"/> cannot be treted at this facility.	<input type="checkbox"/> من غير الممكن علاجه في المستشفى
<input type="checkbox"/> permanent of partialD :	<input type="checkbox"/> حالته تدل على عجزه الصحي عن العمل بصورة جزئية أو قطعية
<input type="checkbox"/> others :	<input type="checkbox"/> أخرى :
	خلع جراحي مع وجود خراج كبير

Treating physician Name :	د. دشهد	اسم الطبيب المعالج :	
signature:		التوقيع	
physician name :	د. ابراهيم	اسم المدير الطبي :	
signature		التوقيع	
director of :	مجمع أوياء لطب الأسنان	تصديق مدير :	
Name :		الاسم :	
signature	date :	التاريخ :	

المحترم	سعادة :
و تاريخ	<input type="checkbox"/> إشارة إلى إحالتكم رقم :
م هـ	بشأن الكشف الطبي على الموضح اسمه أعلاه
	<input type="checkbox"/> إشارة إلى مراجعة الموظف لديكم الموضح اسمه أعلاه للكشف عليه تجدون بعاليه التقرير الصادر بشأنه

الاسم :	مدير	166	الرقم :
التوقيع :	07/05/2024	1445/10/28	المستخدم :
	4030404274	دشهد	

