

Al Hakami Medical Group

License No. 92/12/11/119/73

Ahmad Al-Masariha - Main Street - Tel.: 017 3193200 - Fax: 017 3193262

Jazan, King Fahad Str. - Tel: 017 3233333 - Fax: 017 3224432

Abu Arish - Prince Sultan Str. - Tel: 017 3243333 - Fax: 017 3161000



athakami_clinic@yahoo.com

مجموعة الحكي الطبية

لترخيص رقم ٩٢/١٢/١١/١١٩/٧٣

أحمد المسارحة - الشارع العام - ت: ٠١٧٣١٩٣٢٠٠ - ف: ٠١٧٣١٩٣٢٦٢

جيزان - شارع الملك فهد - ت: ٠١٧٣٢٣٣٣٣٣ - ف: ٠١٧٣٢٢٤٤٣٢

أبو عريش - شارع الأمير سلطان - ت: ٠١٧٣٢٤٤٣٣٣ - ف: ٠١٧٣١٦١٠٠٠

المسلسل Ser

14649

Sick Leave Report تقرير اجازة مرضية

Patient Name	FARES MATAEN HUSSAIN	فارس مطاعن حسين خرمي	إسم المريض
Medical Record No	19030500		رقم السجل الطبي
SEX	Male		الجنس
Nationality	SAUDI		الجنسية
Date OF BIRTH	17/11/97		تاريخ الميلاد
OCCUPATION			المهنة
PLACE OF WORK	شركة المياه		جهة العمل
Date of Visit	21/11/22		تاريخ الزيارة
Adm. Date		27/4/1444	تاريخ الدخول
Discharge Date			تاريخ الخروج

Recommendations

Following medical examination , it is recommended

Sick leave for 1

From Date 22/11/22

Follow up befor end of sick leave

Referral to Medical Committee

For Following Reasons

Aproval of sick leave

Cannot be treat at this facility

Permagnedt or partial disability

Attendance Letter

Diagnosis ACUTE UPPER RTI



بالكشف علي المريض نوصي بالآتي :

منحه اجازة مرضية لمدة 1 يوم واحد فقط

To Date 22/11/22

مراجعة الطبيب المعالج قبل إنتهاء اجازته

إحالتة للجنة الطبية العامة لأحد الأسباب

إعتماد التقرير الطبي

من غير الممكن علاجه في المستشفى

حالته تدل علي عجزه عن العمل بصورة جزئية أو قطعية

خطاب حضور

التشخيص

Treating Physician Name

DR SALMA KABBASHI

Signature

Badge No

Dr/Ahmed Hamam

Aproval by director of

Name

Signature

Date

الرقم

إسم الطبيب المعالج

التوقيع

تصديق مدير

الإسم

التاريخ

التوقيع

الختم الرسمي

بتاريخ

المحترم

بتاريخ

تجدون بعاليه التقرير الصادر بشأنه

شركة المياه

سعادة

إشارة إلي إحالتكم رقم

بشأن الكشف الطبي علي الموضح إسمه أعلاه

Dr/Ahmed Hamam

Dr/Ahmed

الطبيب المعالج

المدير الطبي