

Sick Leave Report

تقرير بإجازة مرضية



Patient Name	اسم المريض	تركي أمين ولي
File No	رقم السجل الطبي	SL-4826783
Sex	الجنس	ذكر
Occupation	المهنة	مشغل
Nationality	الجنسية	الوطني
Nationality ID	رقم الهوية	1074826783
Birth Date	تاريخ الميلاد	28-01-1991
Place of work	جهة العمل	JAFTO
Date of visit	تاريخ المراجعة	09-02-2025
Adm Date	تاريخ الدخول	09-02-2025
Discharge Date	تاريخ الخروج	10-02-2025

Recommendation **

Following medical examination, it is recommended

** التوصيات

بالكشف على المريض نوصي بالآتي

☒ Sick Leave For : 2 Days☒ منحه إجازة مرضية لمدة : 2 أيام

Starting from 09-02-2025 To 10-02-2025

اعتباراً من 1446-08-10 هـ إلى 1446-08-11 هـ

☒ Follow up before end of sick leave☒ مراجعة الطبيب المعالج قبل انتهاء إجازته☐ Referral to Medical committee for following reason:☐ إحالته إلى اللجنة الطبية العامة لأحد الأسباب التالية☐ Approval of sick leave☐ اعتماد التقرير الطبي☐ cannot 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 يعاني من حراره زكام.

Treating Phys : Mohamad Kamel Ali

اسم الطبيب المعالج : محمد كامل علي

Sig : The report has been Signed Electronically

التوقيع : تم التوقيع الكترونياً

Physican Name :

اسم الطبيب :

Sig : The report has been Signed Electronically

التوقيع : تم التوقيع الكترونياً

Approval by : Medical Director

تصديق : المدير الطبي

Name : Khalid Abdulrazzaq Hasan AlHasan

الاسم : خالد عبدالرزاق حسن الحسن

Sig :

التوقيع :

Date : Stamp

التاريخ : الختم الرسمي



المحترم

سعادة /

والموافق

بتاريخ

☐ إشارة إلى إحالتكم رقم

بشأن طلب الكشف الطبي على الموضح اسمه أعلاه

☐ إشارة إلى مراجعة الموظف لديكم والموضح اسمه أعلاه للكشف عليه تجدون بعاليه التقرير الصادر بشأنه

التاريخ :

التوقيع: موقع الكترونياً

التاريخ : 11-02-2025

رقم الصادر 11022025

☐ لملف المريض☐ للمريض

الأصل لجهة عمل المريض