

MEDICAL CERTIFICATE & FITNESS FOR WORK ASSESSMENT / SICK LEAVE
شهادة طبية وتقييم اللياقة للعمل / إجازة مرضية

Patient Information: Patient Name: MD Farhad Hossain, DOB: 01/01/2000 Patient ID: 2584666867 - Date of Report: 02/10/2025 Department: Orthopedic Diagnosis: Shoulders & Neck.	معلومات المريض : اسم المريض : مد فرهد أوسين تاريخ الميلاد : 01/01/2000 رقم هوية / إقامة : 2584666867 تاريخ التقرير : 02/10/2025 الطبيب المعالج : جراح عظام التشخيص : مشكلة عدم راحة في الكتفين والرقبة
This letter is to confirm that Mr. MD Farhad Hossain**, is under my professional care for a significant medical condition.** **The patient has been diagnosed with** Shoulder & Neck Pain. **The patient, i will suppose to sugguest that he need rest for One Day, 02 October 2025.** **Recommendation:** **Based on my clinical assessment, My strong medical opinion that Mr.** MD Farhad Hossain **need one day Sick Leave to get his body being normalized from daily work load.**	هذه الرسالة لتأكيد أن السيد مد فرهد أوسين ، تحت رعايتي المهنية بسبب حالة طبية حرجة. تم تشخيص المريض بألم في الكتف والرقبة. أقترح للمريض ضرورة الراحة ليوم واحد، ٢ . أكتوبر ٢٠٢٥. التوصية : استنادًا إلى تقييمي السريري، فإن رأيي الطبي القوي أن السيد مد فرهد أوسين يحتاج إلى إجازة مرضية ليوم واحد لاستعادة توازن جسده من عبء العمل اليومي.

DR. SHAHID HABIB
Medical Director

SAFA MEDICAL CENTER DAMMAM
مجمع صفاء الدمام الطبي العام