

Licence No.: 022 / 10 / 10 / 101 / 26

Capital: 5000000 SR

C.R. No.: 4030141412

02733

تقرير بإجازة مرضية  
SICK LEAVE REPORT

رخصة رقم: ٢٦/١٠/١٠/١٠/٠٢٢

رأس المال: ٥٠٠٠٠٠٠٠ ريال

رقم السجل التجاري: ٤٠٣٠١٤١٤١٢

اسم المريض: بندر عواد السرحي والد الطفل محمد بندر عواد السرحي  
رقم السجل الطبي: 8832533  
Nationality:  M  F  أنثى  
Date of Birth: ٢٠٠٤  
Occupation: مطبخ  
Place of Work: بنو رابع  
Date of Visit: ٢٠١٧/١/١١ هـ ..... / ..... / ..... م  
Adm Date: ..... / ..... / ..... م  
Discharge Date: ..... / ..... / ..... م

Recommendation	التوصيات
Following medical examination, it is recommended: o Sick leave for ..... day(s) Starting From ..... To ..... o Follow up before end of sick leave o Referral to Medical Committee for following reasons: o Approval of sick leave o Cannot be treated at this felicity o Permanent or partial disability o Others: Patient is suffering from .....	بالكشف على المريض نوصي بالآتي: o منحه إجازة مرضية لمدة <u>يوم واحد</u> فقط و رقماً (.....) يوم / أيام اعتباراً من <u>٢٠١٧/١/١١</u> هـ o مراجعة الطبيب المعالج قبل انتهاء إجازته o إحالته إلى الهيئة الطبية العامة لأحد الأسباب التالية: o اعتماد التقرير الطبي o من غير الممكن علاجه في المستشفى o حالته تدل على عجزه الصحي عن العمل بصورة جزئية أو قطعية o أخرى: المريض يعاني من <u>... ..</u> <u>... ..</u> <u>... ..</u>

Treating Physician Name: د. بسام السرحي  
Signature: ..... Badge No: .....  
Approval by the Medical Director: .....  
Signature: غسان نجيب فرعون Date: .....

اسم الطبيب المعالج: د. بسام السرحي  
التوقيع: ..... الرقم: 243  
تصديق المدير الطبي: .....  
DR. Ghassan N. Pharaon  
Dental  
التوقيع: ..... التاريخ: ..... هـ



سعادة مدير /  
إشارة إلى إحالتكم رقم)  
بتاريخ )  
( تجدون بعاليه التقرير الصادر بشانه )