

## Sick Leave Report

## تقرير بإجازة مرضية



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

## Recommendation \*\*

Following medical examination, it is recommended

## التوصيات \*\*

بالكشف على المريض نوصي بالآتي

Sick Leave For : 2 Days  
Starting from 09-02-2025 To 10-02-2025

منحه إجازة مرضية لمدة : 2 أيام  
اعتبارا من 1446-08-10 هـ إلى 1446-08-11 هـ

Follow up before end of sick leave  
 Referral to Medical committee for following reason:

مراجعة الطبيب المعالج قبل انتهاء إجازته  
 إحالته إلى الهيئة الطبية العامة لأحد الأسباب التالية

- Approval of sick leave  
 cannot be treated at this facility  
 Permanent or partial disability

- اعتماد التقرير الطبي  
 من غير الممكن علاجه بالمستشفى  
 حالته تدل على عجزه الصحي عن العمل بصورة جزئية أو قطعية

Others

أخرى يعاني من حراره زكام.

Treating Phys : Mohamad Kamel Ali  
Sig : The report has been Signed Electronically  
Physican Name :  
Sig : The report has been Signed Electronically  
Approval by : Medical Director  
Name : Khalid Abdulrazzaq Hasan AlHasan  
Sig :  
Date : Stamp



اسم الطبيب المعالج : محمد كامل علي  
التوقيع : تم التوقيع الكترونيا  
اسم الطبيب :  
التوقيع : تم التوقيع الكترونيا  
تصديق : المدير الطبي  
الاسم : خالد عبدالرزاق حسن الحسن  
التوقيع :  
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 الكترونيا

التاريخ : 11-02-2025

رقم الصادر 11022025

 لملف المريض للمريض

الأصل لجهة عمل المريض