

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

Patient Information:

Patient Name: MD Amir Hamza, DOB: 21/02/1995
Patient ID: 2533854457 - Date of Report: 01/08/2025
Department: Orthopedic

Diagnosis: Shoulders & Neck.

معلومات المريض :

اسم المريض : ام دي امير حمزة
تاريخ الميلاد : 21/02/1995
رقم هوية / إقامة : 2533854457 تاريخ التقرير : 01/08/2025
الطبيب المعالج : جراح عظام
التشخيص : مشكلة عدم راحة في الكتفين والرقبة

This letter is to confirm that Mr. MD Amir Hamza, 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 suggest that he need rest for One Day, 01 August 2025.

Recommendation:

Based on my clinical assessment, My strong medical opinion that Mr. MD Amir Hamza need one day Sick Leave to get his body being normalized from daily work load.

هذه الرسالة لتأكيد أن السيد ام دي امير حمزة ،
تحت رعايتي المهنية بسبب حالة طبية حرجة.
تم تشخيص المريض بألم في الكتف والرقبة.
أقترح للمريض ضرورة الراحة ليوم واحد، ١ . أوكست ٢٥ .

التوصية :

استناداً إلى تقييمي السريري، فإن رأيي الطبي القوي أن السيد ام دي امير حمزة
يحتاج إلى إجازة مرضية ليوم واحد لاستعادة توازن جسده من عبء العمل اليومي.

DR. SHARIF HABIB
Medical Director
الرجوع رقم : 140033201