



وزارة الصحة

## نموذج إجازة مرضية

العيون

منطقة الجهراء الصحية

الرقم المدني: 283121301558 اسم المريض: هاله محمد صالح الطرفاوي  
تاريخ الزيارة: 06/02/2023 10:42 pm  
جهة العمل: وزارة الأوقاف والشؤون الإسلامية رقم نموذج طلب العلاج: 7325304  
HALAH MOHAMMAD SALEH ALTARFAWI

التشخيص: Social problems

التوصية: 1 يوم/أيام ابتداء من: 06/02/2023 إلى: 06/02/2023

الطبيب المعالج: هناء طه محمد عمر



CP7325304

بإمكانك التحقق من صلاحية  
المرضية عن طريق مسح الرمز  
أعلاه من خلال التطبيق

مجموع أيام المرضيات المصدرة للمريض أعلاه 2 يوم/أيام في الفترة من 1-Jan-2023 إلى 15-Feb-2023

بيان إحصائي لوزارة الصحة ولا يترتب عليه أي مسؤولية وعلى جهة العمل احتساب مجموع الإجازات المرضية الممنوحة للموظف بمعرفتها عند تطبيق القوانين واللوائح الخاصة بالشؤون الوظيفية

تم إنشاء هذا التقرير إلكترونياً من خلال بوابة وزارة الصحة و تطبيق الهواتف الذكية حيث أن اسم الطبيب المعالج / المعتمد / مدير المستشفى علي نموذج الإجازة المرضية يعتبر توقيع إلكتروني معتمد من قبل وزارة الصحة ولا يحتاج الي ختم أو توقيع يدوي

أي عملية تلاعب / تعديل / تزوير في نموذج الإجازة المرضية يحاسب عليه حسب القوانين في دولة الكويت