



وزارة الصحة

نموذج إجازة مرضية

مركز الفروانية الغربي

منطقة الفروانية الصحية

احمد على محمد محمد

اسم المريض:

289040108796

الرقم المدني:

AHMED ALI MOHAMED OTHMAN MOHAMED

25/07/2022 4:45 pm

تاريخ الزيارة:

4997468

رقم نموذج طلب العلاج:

أخرى

جهة العمل:

Backache

التشخيص:

25/07/2022

إلى:

25/07/2022

يوم/أيام ابتداء من:

1

التوصية:

ماركو هلال مسعود لوكا

الطبيب المعالج:



CP4997468

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

27-Dec-2022 الى 1-Jan-2022 5 يوم/أيام في الفترة من

مجموع أيام المرضيات المصدرة للمريض اعلاه

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