

أورنيك عيادة

السيد الدكتور / طبيب الهيئة العامة للتنمية الصناعية ( المكلف من النامين الصحي )

إبلغنا السيد / ..... بإدارة ..... إنة ..... مريض وذلك يوم

الموافق / / ٢٠ ، لذلك الرجاء من سيادتك توقيع الكشف الطبي عليه.

ونفضلوا بقبول فائق الاحترام

مدير عام الإدارة

النوصية الطبية

بالإشارة إلي أورنيك عيادة المحال إلينا بشأن / ..... الموظف بإدارة .....

إنة بالكشف الطبي عليه نبين ما يلي

تشخيص الطبيب

الحالة المرضية .....

لهذا قررنا نحن الدكتور / عبد الوهاب محمد إبراهيم

صرف علاج ☐ تحويل إلي جهة طبية ☐ منح أجازة مرضية لمدة (  )

بيانات أخرى يري الطبيب إضافتها:-

التوقيع