[**تقرير طبي**](https://namozagy.com/%D9%86%D9%85%D9%88%D8%B0%D8%AC-%D8%AA%D9%82%D8%B1%D9%8A%D8%B1-%D8%B7%D8%A8%D9%8A-%D9%81%D8%A7%D8%B1%D8%BA-%D9%85%D8%AE%D8%AA%D9%88%D9%85/)

تحريرًا في يوم: ............ الموافق: ......./......./........

مستشفى: ........................................................

**(البيانات المطلوبة يتم ملئها بواسطة الطبيب ويتم ملء باقي البيانات بواسطة المستشفى).**

اسم المريض (رباعي): ...................................................

عمر المريض: ........................

رقم السجل الطبي للمريض: ...................

الجنسية: .......................

الوظيفة: .................................

جهة العمل: ............................

تاريخ دخول المستشفى ميلادي: ......./......../........

تاريخ الخروج من المستشفى ميلادي: ......./......../........

**تشخيص المرض:** ....................................................................................

**العلاج:** ................................................................................................

**التوصية:** يحتاج المريض سابق الذكر إلى أخذ إجازة مرضية لمدة لا تقل عن .......... يوم، لتبدأ من يوم: ...........، الموافق: ......./...../...... وتستمر حتى يوم: ............ الموافق: ...../...../......

اسم الطبيب المعالج: ...............................

توقيع الطبيب: ...........................

**توقيع مدير المستشفى** **ختم المستشفى**

........................................ .............................