



وزارة الصحة

نموذج إجازة مرضية

مركز حولي الغربي
منطقة حولي الصحية

الرقم المدني: 295112800759 اسم المريض: احمد عبدالرحمن ابوسريع احمد عويس

تاريخ الزيارة: 18/09/2023 7:04 pm AHMED ABDELRAHMAN ABOUSERIE AHMED EWIS

جهة العمل: أخرى رقم نموذج طلب العلاج: 9976379

التشخيص: Allergic Rhinitis

التوصية: 1 يوم/أيام ابتداء من: 18/09/2023 إلى: 18/09/2023

الطبيب المعالج: احمد عبد الستار عبد الرحمن محمد



CP9976379

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

مجموع ايام المرضيات المصدرة للمريض اعلاه 7 يوم/أيام في الفترة من 1-Jan-2023 الى 17-Sep-2023

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