مستشفى ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ مدينة: ــــــــــــــــــــــــــــــ منطقة: ــــــــــــــــــــــــــــــ  
التاريخ: ــــــــــــ/ ـــــــــــــــ/ ـــــــــــــــــــــــ 20 م  
في هذا التقرير يقوم الطبيب المعالج للحالة المرضية بملء البيانات المتعلقة بالوضع الصحي للمريض، وتتولى إدارة المستشفى استكمال باقي البيانات).  
اسم المريض/ المريضة (رباعي): ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  
الرَّقَم الخاص بـ السجل اطبي للمريض: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  
سن المريض: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  
رَقَم بطاقة الثبوتية (الهُوِيَّة الوطنية/ بطاقة الإقامة): ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  
الجنسية: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ؛ جهة العمل + المسمى الوظيفي: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  
تاريخ مراجعة المستشفى: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  
تاريخ دخول المريض المستشفى: ــــــــــــــــــــــــــــــ، تاريخ الخروج: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  
تشخيص الحالة المرضية: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  
ملاحظات الطبيب: يحتاج هذا المريض إلى الحصول على [إجازة مرضية](https://mhtwyat.com/%d8%b7%d8%a8%d8%a7%d8%b9%d8%a9-%d8%a5%d8%ac%d8%a7%d8%b2%d8%a9-%d9%85%d8%b1%d8%b6%d9%8a%d8%a9/) لمدة أسبوع لكي يحصل على الراحة التامة قبل العودة إلى العمل بعد أن قام بـ الخضوع إلى جراحة ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  
توقيع الطبيب المعالج: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  
خَتْم المستشفى: ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ