

تاريخ اليوم... / ... / ... :

جامعة .....، مستشفى.....، في منطقة ..... في المملكة العربية السعودية.

اسم الحالة المرضية..... :

رقم سجل المريض..... :

عمر المريض..... :

الجنسية..... :

العنوان..... :

الوظيفة..... :

تشخيص الحالة المرضية:

يشكو المريض من.....

التوصية:

يحتاج المريض لعمل جراحة ..... عاجلة كما يحتاج لفترة راحة سلبية خالية من أي مجهود، وذلك حتى لا تتدهور حالته المرضية.

كما يجب حصوله على إجازة فترة لا تقل عن 30 يوم، وتبدأ في يوم .....، وحتى إنهاء العملية الجراحية بنجاح.

اسم الطبيب المعالج.....

التوقيع.....

توقيع المدير المسئول..... :

ختم المستشفى..... :