

الهيئة العامة للرقابة المالية
الإدارة المركزية للموارد البشرية
الإدارة العامة لشئون العاملين
إدارة الأجازات

نموذج البلاغ المرضى

اسم المريض:- كبدى محمد حلف
وظيفته والإدارة التابع لها:- مدير عام الإدارة العامة لخدمة المواطنين
اسم المبلغ:- كاتبة الصبر
أعراض المرض الذى يعانى منه:- سرفعة
تاريخ البلاغ:- 19/9/2022

يرجى ارفاق صورة التقرير الطبي الذى يوضح التشخيص الطبي والاجازة الممنوحة له عن فترة البلاغ وصور تقارير التحاليل والاشعة التي أجريت له من طبيب داخل الشبكة أو من مستشفى حكومي وتسلم الأصل لإدارة الأجازات عند العودة من الاجازة المرضية (وذلك وفقاً للمنشور التنظيمي رقم (1) لسنة 2022).

توقيع المبلغ " كاتبة الصبر

اعتماد رئيس الإدارة المركزية
طلحة فتح الربيع

اعتماد المدير العام

هذا الجزء خاص بالإدارة المركزية للموارد البشرية

عدد أيام الأجازات المرضية السابقة خلال العام (الحصر من خلال مسنول الاجازات)

بتاريخ

قام بتسجيل البيانات

تنبيه:-

بناغ على ما ورد بالمنشور التنظيمي رقم (1) لسنة 2022

مع عدم الإخلال بأحكام الأجازات المرضية الواردة بلائحة الموارد البشرية، يجب مراعاة ما يلي:-

*إذا طرأت على العامل حالة مرضية تستدعي انقطاعه عن العمل تعين عليه إبلاغ الإدارة التي يعمل بها خلال أربعة وعشرون ساعة من تاريخ الانقطاع ويتولى الرئيس المباشر أو من ينوب عنه إخطار إدارة الأجازات إلكترونياً أو على النموذج المعد لذلك على أن يتم موافاة الهيئة بصورة التقرير الطبي بالاجازة الممنوحة للعامل في بداية الاجازة المرضية لعرضها على السيد الدكتور المستشار الطبي للهيئة لإبداء الرأي في مدة الاجازة وإفاداة العامل.

*على العامل في اول يوم عمل له بعد عودته من الاجازة المرضية تقديم أصل التقرير الطبي بحالته الصحية من أقرب مستشفى حكومي أو مستشفى تابعة للشبكة الطبية المتعاقدة مع الهيئة، وفي حالة منحه اجازة مرضية يجب ان تكون معتمدة ومختومة من هذه المستشفى وفي جميع الأحوال لا تعتبر الاجازة معتمدة إلا بعد اعتمادها من المستشار الطبي.

*للمستشار الطبي للهيئة منح اجازة مرضية بحد اقصى أسبوع للعامل الذي يقوم بتوقيع الكشف الطبي عليه بمقر الهيئة ويتبين حاجته لهذه الاجازة ويتم تحويله إلى أحد المستشفيات التابعة للشبكة الطبية التي تحددها الهيئة لتوقيع الكشف عليه في حالة حاجته لأكثر من تلك المدة.

*للهيئة حق طلب إعادة الكشف الطبي على العامل المريض قبل انتهاء مدة الاجازة الممنوحة له، وفي جميع الأحوال يعتبر تمارض العامل إخلالاً جسيماً بواجباته الوظيفية يستوجب توقيع الجزاء التأديبي عليه.



Dar Al Fouad Hospital
Nasr City

Part of International Medical Company

Cleveland Clinic



Accredited by
The Joint Commission International
2012

Dar Al Fouad Hospital
Nasr City

Intersection of Al Nasr Road
with Yousef Abbas St.
Nasr City - Cairo
Hot Line : 16370
Tel.: (+202) 2264 8700
Fax: (+202) 2404 8019
Fax: (+202) 2404 8023

<http://www.daralfouad.org>

ER Patient Medical Report

التقرير الطبي لمريض الطوارئ

38°C / 96%

0020246264
Magdy Mohamed Hassan
DOB : May 29, 1972 Sex M
Adel Hassan Adel Hassan

Patient name : _____ Age: 0-

Sex: M Case no.: _____ Patient ID : _____

Visit date and time: 18/9/2022 تاريخ ووقت الزيارة : _____ am/pm

Patient Complaint: Today → bone aches, cough, dyspnea. شكوي المريض

... contact to suspected COVID. Fever, chills. التشخيص المبدئي

Provisional Diagnosis: S. COVID

Laboratory investigations: التحاليل المعملية التي تم عملها

Radiology Investigations: الأشعات التي تم عملها

Diagnosis: Suspected COVID. التشخيص

Discharge Instructions: تعليمات الخروج

Recommendation to follow up in OPD: التوصية بالمتابعة بالعيادة الخارجية

دار الفؤاد
COVID Swab
عمل

طبيب قسم الطوارئ

2086

by P.C.B.