



التاريخ : / /
الموافق : / / 14 هجري
..... / / 20 ميلادي

الرقم الاشاري :

* راحة طبية لموظف

اسم الموظف :

المصلحة :

مكان العمل :

الوظيفة : الدرجة / الفئة :

المذكور أعلاه مرخص له بالعلاج الطبي

توقيع رئيس المصلحة

التاريخ : / /

ثمن الأدوية	الأدوية الموصى بصرفها من صيدلية المصلحة	الإجازة الموصى بموجبها	تشخيص المرض من الطبيب

تاريخ وتوقيع صيدلي المصلحة

تاريخ وتوقيع المستلم للأدوية

تاريخ وتوقيع الطبيب الفاحص