



طلب عرض على اللجنة الطبية العامة

الإسم				الجنسية	
المهنة				الرقم الشخصي	
جهة العمل				الهاتف النقال	
هل تعرضت لإصابة عمل أو حادث مروري؟ ومتى؟	نعم	لا	هاتف المنزل		
هل سبق عرضك على اللجان الطبية؟			هاتف العمل		
تاريخ تقديم الطلب	التوقيع				

إصابة عمل	حادث مروري	إحالة على التقاعد	اللياقة للعمل	طلب خادمة	إجازة مرضية
إجازة مرافقة مريض	تقدير عمر	بيان اصابات	إصابة عمل / إعادة فحص	أخرى	

لاستعمال اللجان الطبية

وصف الحالة :

.....
.....
.....

قرار اللجنة الطبية :

.....
.....

أسماء الأطباء أعضاء اللجنة	(1)	(2)	(3)	(4)
تواقيع الأطباء أعضاء اللجنة				
مقرر اللجنة	توقيع المقرر	رئيس اللجنة	توقيع الرئيس	

تاريخ العرض على اللجنة	الوقت	
------------------------	-------	--

الملاحظات :

.....
.....