KINGDOM OF BAHRAIN
Ministry of Health

مَمْلَكَةُ البَحْرَيْنِ
وَزَارَةُ الصِّحَّةِ

طلب عرض على اللجان الطبية العامة

الإســــــــــم				الرقم الشخصي	
المهنـــــــــة				الجنسيـــــــــة	
جهة العمـــل				الهاتف النقـــال	
هل تعرضت لإصابة عمل أو حادث مروري ؟ ومتى؟		نعم	لا	هـــاتف المنزل	
هل سبق عرضك على اللجان الطبية ؟				هاتف العمـــــل	
تاريخ تقديم الطلب		التوقيع			

☐ إجازة مرضية	☐ حادث مروري	☐ إحالة على التقاعد	☐ تقدير عمر	☐ طلب خادمة	☐ للياقة للعمل
☐ إجازة مرافقة مريض	☐ اخرى				

لاستعمال اللجان الطبية

وصف الحالة :

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

قرار اللجنة الطبية :

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

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

تاريخ العرض على اللجنة		الوقت	

الملاحظات :

.....
.....