



# نموذج طلب علاج لطلبة الجامعة



التاريخ : / /

اسم الطالب : ..... الرقم الجامعي : .....

الكلية : ..... التخصص : .....

مكتب التوجيه والارشاد

## لاستعمال الطبيب المعالج

العيادة التي عولج بها المريض : ..... تاريخ المعالجة : / /  
التشخيص و توصيات الطبيب

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

توقيع الطبيب وختمه

ختم المستشفى أو المستوصف

في حالة احالة المريض إلى لجنة طبية هذا الجزء يستعمل من قبل اللجنة :

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

تعليمات :

يجب التقيد بالاعتمادات اللازمة في الحالات الآتية :

- اعتماد طبيب واحد للاجازة المرضية التي لا تزيد عن ثلاثة أيام .
- اعتماد طبيين للاجازة المرضية إذا زادت عن ثلاثة أيام و حتى سبعة أيام .
- اعتماد طبيين و مدير المستشفى إذا زادت عن سبعة أيام .