

خطاب إيقاف المعالجة الطبية للموظف

التاريخ:	الموافق:
الإسم:	
الرقم الوظيفي :	
الوظيفة:	
الوحدة التنظيمية:	
رقم البطاقة الطبية:	عدد المشمولين بالبطاقة الطبية:
أسباب إيقاف المعالجة الطبية:	
السادة / _____ المحترمين السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،، يرجى إيقاف المعالجة الطبية للموظف _____ وعائلته الموضحة بياناته أعلاه إعتباراً من تاريخ: _____/_____/_____ شاكرين لكم حسن تعاونكم ،،	
أسماء أفراد العائلة	
	•
	•
	•
	•
	•
التوقيع المفوض	
	الإسم:
	التوقيع:
	التاريخ: