



Office of the Vice Dean
for Student Affairs

جامعة الكويت
كلية العلوم الاجتماعية

Kuwait University
Collage of Social Sciences



مكتب العميد المساعد
للشتون الطلابية

نموذج طلب علاج لطلبة الجامعة

التاريخ: 20 \ \

اسم الطالب: الرقم:

الكلية: العلوم الاجتماعية التخصص:

العميد المساعد للشتون الطلابية



لاستعمال الطبيب المعالج

العيادة التي عولج بها المريض: تاريخ المعالجة: 20 \ \

التشخيص وتوصيات الطبيب:

ختم المستشفى أو المستوصف توقيع الطبيب المعالج وختمه

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

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

2- توقيع الطبيب وختمه

1 - توقيع الطبيب وختمه

ملاحظة يجب التقيد بالتعليمات التالية:

- اعتماد طبيب واحد للاجازة المرضية التي لا تزيد عن ثلاثة أيام
- اعتماد طبيبين للاجازة المرضية اذا زادت عن ثلاثة ايام وحتى سبعة ايام
- اعتماد طبيبين ومدير المستشفى اذا زادت المدة عن سبعة ايام ولم تتجاوز اربعة اسابيع
- ترفق صور الاشعة في حال الأمراض والاصابات العظمية