

السيد مدير دائرة شؤون العاملين المحترم  
قسم الضمان الاجتماعي

تحية طيبة وبعد ،،،  
أرجو التكرم بإعطاء الموظف ..... نموذج  
إصابة عمل ، وذلك للمراجعة حسب التقرير الطبي المرفق .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

الطبيب المعالج