



مشهد مراجعة لمرافق

Companion Statement of Visit

| | | |
|----------|----------------|-------------|
| Leave ID | PSL24051525613 | رمز الإجازة |
|----------|----------------|-------------|

| | | |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| Issue Date | 15-05-2024 | تاريخ اصدار التقرير |
| Companion Name | AHMED ABDULLAH F ALANAZI | أحمد عبدالله فاران العزي |
| National ID/Iqama | 1072907007 | رقم الهوية/الإقامة |
| Nationality | Saudi Arabia | السعودية |
| Relation | Son | ابن |
| Employer | | جهة العمل |
| Physician Name | MAY SELIM SAFWAT ELGENDI | مى سليم صفوتو الجندي |
| Position | Medicine and Surgery | طب بشرى |
| Visit Type | OutPatient | عيادات |



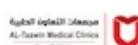
للتتحقق من بيانات التقرير يرجى التأكد من زيارة موقع منصة صحة الرسمي

To check the report please visit Seha's official website

www.seha.sa/#/inquiries/slenquiry

3:57 PM

Monday, 27 May 2024



مجمع التعاون الاهلي
altaawin medicalo national



المركز الوطني للمعلومات الصحية
NATIONAL HEALTH INFORMATION CENTER