

تقرير إجازة مرضية
Sick Leave Report

Leave ID	PSL24021146123		رمز الإجازة
Leave Duration	1 day (11-02-2024 to 11-02-2024)	1 يوم (01-08-1445 الى 01-08-1445)	مدة الإجازة
Admission Date	11-02-2024	01-08-1445	تاريخ الدخول
Discharge Date	11-02-2024	01-08-1445	تاريخ الخروج
Issue Date	11-02-2024		تاريخ اصدار التقرير
Name	AHMED ABDULLAH F ALANAZI	أحمد عبدالله فاران العتري	الاسم
National ID/Iqama	1072907007		رقم الهوية/الإقامة
Nationality	Saudi Arabia	السعودية	الجنسية
Employer			جهة العمل
Physician Name	MOSTAFA MAHMOUD ALI ELHADIDY	مصطفى محمود علي الحديدي	اسم الطبيب المعالج
Position	Registrar	نائب	المسمى الوظيفي



قم بمسح الباركود للتحقق من التقرير إلكترونياً تأكد من مطابقة
بيانات التقرير برقم الهوية الوطنية أو الإقامة

Scan the QR code to electronically check the report, make sure
the information in this report matches the National/ Iqama Id



مجمع عيادات العميد الطبي
ALAMEED MEDICAL POLYCLINIC

