

تقرير إجازة مرضية
Sick Leave Report

Leave ID	PSL24110800107		رمز الإجازة
Leave Duration	1 day (07-11-2024 to 07-11-2024)	1 يوم (05-05-1446 الى 05-05-1446)	مدة الإجازة
Admission Date	07-11-2024	05-05-1446	تاريخ الدخول
Discharge Date	07-11-2024	05-05-1446	تاريخ الخروج
Issue Date	09-11-2024		تاريخ اصدار التقرير
Name	FARAJ MUNIS IBRAHIM MAYYAL	فرج مونس ابراهيم ميال	الاسم
National ID/Iqama	1069482915		رقم الهوية/الإقامة
Nationality	Saudi Arabia	السعودية	الجنسية
Employer			جهة العمل
Physician Name	OSAMA ABDULLAH HUSSAIN BASYUNI	اسامة عبدالله حسين بسيوني	اسم الطبيب المعالج
Position	Registrar	نائب	المسمى الوظيفي



للتحقق 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



مجمع عيادات الفارس ابا الخيل الطبي

alfaris aba alkhal clinic

رقم الترخيص: 1410101201200448

10:26 AM

Monday, 25 November 2024



المركز الوطني للمعلومات الصحية
NATIONAL HEALTH INFORMATION CENTER