



تقرير إجازة مرضية

Sick Leave Report

Leave ID	PSL24112306664		رمز الإجازة
Leave Duration	1 day (21-11-2024 to 21-11-2024)	(19-05-1446 الى 19-05-1446)	مدة الإجازة
Admission Date	21-11-2024	19-05-1446	تاريخ الدخول
Discharge Date	21-11-2024	19-05-1446	تاريخ الخروج
Issue Date	23-11-2024		تاريخ اصدار التقرير
Name	SHAHAD ABDULLAH S ALAJLAN	شهد عبدالله سعد العجلان	الاسم
National ID/Iqama	1106597774		رقم الهوية/الإقامة
Nationality	Saudi Arabia	السعودية	الجنسية
Employer	شركة اوتاد العقارية		جهة العمل
Physician Name	MOSTAFA SAYED AMEN ABDELHAMED	محظفى سيد امين عبد الحميد	اسم الطبيب المعالج
Position	General	طبيب عام	المسمن الوظيفي



للتحقق من بيانات التقرير برجى التأكد من زيارة موقع منصة صحة الرسمى

To check the report please visit Seha's offical website

www.seha.sa/#/inquiries/slenquiry



مجمع بيت ابو الخيل الطبي
bayt abu alkheil medical complex

رقم الترخيص : 1410101200398



المركز الوطني للمعلومات الصحية
NATIONAL HEALTH INFORMATION CENTER