

تقرير إجازة مرضية
Sick Leave Report

Leave ID	PSL23091127925		رمز الإجازة
Leave Duration	1 day (10-09-2023 to 10-09-2023)	1 يوم (25-02-1445 الى 25-02-1445)	مدة الإجازة
Admission Date	10-09-2023	25-02-1445	تاريخ الدخول
Discharge Date	10-09-2023	25-02-1445	تاريخ الخروج
Issue Date	11-09-2023		تاريخ اصدار التقرير
Name	FALEH SAEED FALEH ALQAHTANI	فالح سعيد ابن فالح القحطاني	الاسم
National ID/Iqama	1124776111		رقم الهوية/الإقامة
Nationality	Saudi Arabia	السعودية	الجنسية
Employer		شركة الدفه	جهة العمل
Physician Name	FAWZEYA KAMAL ABDELHALIM MAHMOUD	فوزيه كمال عبد الحليم محمود	اسم الطبيب المعالج
Position	General	طبيب عام	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 بيت ابا الخيل الطبي
bayt aba alkheel medical complex