



تقرير إجازة مرضية

Sick Leave Report

Leave ID	PSL23021935745		رمز الإجازة
Leave Duration	1 day (17-02-2023 to 17-02-2023)	1 يوم (26-07-1444 الى 26-07-1444)	مدة الإجازة
Issue Date	19-02-2023		تاريخ اصدار التقرير
Name	MOHAMMED HASSAN MOHAMMED ALASIRI	محمد حسن محمد العسيري	الاسم
National ID/Iqama	1090422419		رقم الهوية/الإقامة
Nationality	Saudi Arabia	السعودية	الجنسية
Employer	إلي من يهمه الأمر		جهة العمل
Physician Name	NAGWA GAMAL ABDELGHANY AMR	نجوى جمال عبد الغنى عمرو	اسم الطبيب المعالج
Position	Medicine and Surgery	طب بشري	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
ones in the National ID or Iqama



مجمع بيت ابا الخيل الطبي 4
ABA ALKHEEL MEDICAL COMPLEX

