

تقرير إجازة مرضية
Sick Leave Report

Leave ID	PSL23113051316		رمز الإجازة
Leave Duration	1 day (30-11-2023 to 30-11-2023)	1 يوم (16-05-1445 الى 16-05-1445)	مدة الإجازة
Admission Date	30-11-2023	16-05-1445	تاريخ الدخول
Discharge Date	30-11-2023	16-05-1445	تاريخ الخروج
Issue Date	02-12-2023		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	SAMAR ABDUL RAHMAN HUSSEIN ALBAIDHANI	سمر عبدالرحمن حسين البيضانى	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 جزيل الطبي
Jazeel Medical Center

