

تقرير إجازة مرضية
Sick Leave Report

Leave ID	PSL23112952867		رمز الإجازة
Leave Duration	1 day (29-11-2023 to 29-11-2023)	1 يوم (15-05-1445 الى 15-05-1445)	مدة الإجازة
Admission Date	29-11-2023	15-05-1445	تاريخ الدخول
Discharge Date	29-11-2023	15-05-1445	تاريخ الخروج
Issue Date	30-11-2023		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	MOHAMED ALI ABDO ALI	محمد على عبده على	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 National/ Iqama Id



مجمع جزيل الطبي
Jazeel Medical Center

