

تقرير إجازة مرضية
Sick Leave Report

Leave ID	PSL23102808726		رمز الإجازة
Leave Duration	1 day (27-10-2023 to 27-10-2023)	1 يوم (12-04-1445 الى 12-04-1445)	مدة الإجازة
Admission Date	27-10-2023	12-04-1445	تاريخ الدخول
Discharge Date	27-10-2023	12-04-1445	تاريخ الخروج
Issue Date	28-10-2023		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	EMAD ABDELAAL ISSA SHEHATA	عماد عبد العال عيسى شحاته	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