



تقرير إجازة مرضية

Sick Leave Report

Leave ID	PSL23072016465		رمز الإجازة
Leave Duration	1 day (20-07-2023 to 20-07-2023)	1 يوم (02-01-1445 الى 02-01-1445)	مدة الإجازة
Issue Date	20-07-2023		تاريخ اصدار التقرير
Name	NORA MOHAMMED KULAYFIKH ALSHLAWI	نوره محمد كليفيخ الشلوي	الاسم
National ID/Iqama	1058858091		رقم الهوية/الإقامة
Nationality	Saudi Arabia	السعودية	الجنسية
Employer			جهة العمل
Physician Name	ALI MOHAMMED ALI ALSHEHRI	علي محمد ابن علي الشهري	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



مستشفى الغرب التخصصي للرعاية الطبية
AlGharb AlTakhassusi hospital for healthcare co

