



مستشفى  
جامعة السلطان قابوس  
Sultan Qaboos University  
HOSPITAL

شهادة مرافق مريض / شهادة إثبات حضور  
PATIENT / ATTENDANT CERTIFICATE

Date/ التاريخ : 6/7/2022

Patient Name/ اسم المريض : Khalil Mohammed Abdullah Nasser al  
kindi

MRNo/ رقم المستشفى : 01248271

Clinic/ العيادة : Bone Marrow Transplant

Admitted Ward/ منوم بالقسم :

Time from / وقت الحضور من :

Time to / وقت الحضور إلى :

Date From/ من تاريخ :

06/07/2022

Date To / إلى تاريخ :

06/07/2022

Attendant or present Name/ اسم الحاضر او المرافق :

Hamza Mohammed Abdullah Nasser al kindi

Relationship/ صلة القرابة :

brother

اسم و توقيع مسؤول/ة الممرضين

Name and Signature :

Iman Maktoom AL-Manthari

SQUH Stamp



\*Electronic Stamp\*

ختم المستشفى الإلكتروني

SQUH Stamp

Iman BMT nurse  
# 7706