

GANA MEDICAL CENTER

P.O. Box : 33 Postal Code : 616
 Tel. : +968 25443311
 GSI : +968 90932885
 Tel Pharmacy) : +968 25443320
 C.R. : 1387542

**مركز جنر الطبي**

ص. ب. : 33 الرمز البريدي : 616
 هاتف : 968 25443311
 فاكس : 968 90932885
 التخليكية : 968 25443320
 ص. ت. : 1387542

No: 1105230

إجازة مرضية
 Sick Leave

Name: **KHAIRALLAH NASSRALLAH ABDULAH AL RUQAISHI**
 Age: 26.7
 Occupation:

Sex: Male
 Date: 01/02/2022
 Time: 1:20 pm

أشهاد بأن المذكور فحص عولج من قبلي ووجد يعاني من :

Th is to certify that the above named person was examined / treated by me and found to suffer from :

Diagnosis:**التشخيص:****SORE THROAT - HEADACHE - RUNNY NOSE - COUGH - FEVER**

مصرح له بإجازة مرضية من 01/02/2022 إلى 03/02/2022 ولمدة 03 يوم/أيام

He is granted sick leave from 01/02/2022 to 03/02/2022 for 03 days

توقيع الطبيب
 Dr. Signature
 Dr. Mohammed Alaa
 19919



GANA MEDICAL CENTER

P.O. Box : 33 Postal Code : 616
Tel. : +968 25443311
GSM : +968 90932885
Tel. (Pharmacy) : +968 25443320
C.R. : 1387542

مركز جنى الطبي

ص. ب. : 33 الرمز البريدي : 616
هاتف : 968 25443311
نقال : 968 90932885
الصيدلية : 968 25443320
س. ت. : 1387542

Laboratory ReportFile No : **142645**Patient Name : **KHAIRALLAH NASSRALLAH ABDULAH AL RUQAISHI**Sex : **Male**Age : **26.7**Date : **01/02/2022**

Test	Result
C.R.P.	..

Notes : Covid 19 Antigen rapid test : positive

Lab Technician: Laboratory

