



شهادة إجازة مرضية

No: 218470

SICK LEAVE CERTIFICATE Date: 13/02/2023

Name of the Patient	Designation/Place of Work
خالد حمود سعيد النبهاني	الجامعة التقنيه والعلوم التطبيقية

This is to certify that above mentioned person was examine treated by me and found to suffer from

(Diagnosis) Acute pharyngitis

To an :

(i) Outpatient on day: 13/02/2023

(ii) From: 13/02/2023 to: 13/02/2023

He is authorised sick leave for: one day only


الدكتور/محمود عبدالصاحب جمعة
Dr. MAHMOOD ABDULSAHEB JUMA
M.B.Ch.B
REG. No. 2851

Doctor's Sign. & Stamp



Clinic Stamp:

وزارة الصحة سلطنة عمان
مجمع نزوى الصحي
بإدارة العامة للخدمات الصحية لحافظة الداخلية
اعتمد هذه الإجازة المرضية
من ٢٠٢٣ / ٢ / ١٣
إلى ٢٠٢٣ / ٢ / ١٣
الطبيب:
HEAD OF SECTION
Nizwa Poly Clinic
٢٠٢٣ / ٢ / ١٣
٢٠٢٣ / ٢ / ١٣