

تقرير مرافقة مريض

Companion SickLeave Report

Leave ID	PSL24070430539		رمز الإجازة
Leave Duration	2 days (02-07-2024 to 03-07-2024)	2 يوم (26-12-1445 الى 27-12-1445)	مدة الإجازة
Admission Date	02-07-2024	26-12-1445	تاريخ الدخول
Discharge Date	04-07-2024	28-12-1445	تاريخ الخروج
Issue Date	04-07-2024		تاريخ اصدار التقرير
Companion Name	MONA JEZA F ALMUTAIRI	منا جزا بن فاضي المطيري	اسم المرافق
National ID/Iqama	1020389399		رقم الهوية/الإقامة
Nationality	Saudi Arabia	السعودية	الجنسية
Relation	Mother	أم	صلة القرابة
Employer			جهة العمل
Physician Name	SAMI MOHAMMAD A ALHAWASSI	سامي محمد عبدالله الحواسي	اسم الطبيب المعالج
Position	Consultant	طبيب استشاري	المسمى الوظيفي



للتحقق من بيانات التقرير يرجى التأكد من زيارة موقع منصة صحة الرسمي

To check the report please visit Seha's official website

www.seha.sa/#/inquiries/slenquiry

د. سليمان الحبيب
DR. SULAIMAN AL HABIB

مستشفى الدكتور سليمان الحبيب

Al Rayyan Hospital for Healthcare Co

رقم الترخيص : 1410101001200029

