

شهادة إجازة مرضية

Sick Leave Certificate

This is to certify that Mr./Ms. **KHALID SALIM NASIB AL SHANFARI** having Civil Id **5742441** examined/treated on **20-08-2025** by Dr. **MUNZIR GAMALELDIN ABDELHAY HAMID** (General Practitioner, License Number : 19427) and authorized to get the sick leave from **20-08-2025** to **20-08-2025** for 1 day(s).

هذه الشهادة على أن الفاضل/ة **خالد سالم نصيب الشنفرى** يحمل البطاقة المدنية **5742441** تم فحصه / علاجه بتاريخ : **20-08-2025** بواسطة الطبيب **منذر جمال الدين عبد الحى حامد** (طبيب عام رقم الترخيص : 19427) ومصرح له بالحصول على الإجازة المرضية من **20-08-2025** الى **20-08-2025** لمدة 1 يوم(أيام).

Establishment Information	بيانات المؤسسة الصحية
Establishment Name	اسم المؤسسة الصحية
License No.	رقم الترخيص
Governorate	المحافظة
Willaya	الولاية

Terms and Condition

This document is considered based on an official document, and any deletion or modification is considered invalid, which will expose its owner to legal accountability, based on obtaining sick permits approved by the Ministry of Health.

الأحكام والشروط

تعتبر هذه الوثيقة مستند رسمي، وأي كشط أو تعديل تعتبر لاغية مما يعرض صاحبها للمسائلة القانونية، وذلك حسب سياسة الإجازات المرضية المعتمدة من وزارة الصحة

