



الإجازة المرضية الصادرة عن القطاع الطبي الأهلي

مستشفى دار الشفاء



تاريخ الإصدار : 12:10 22/10/2023 م

رقم المرجع : PL997675MOH2018

اسم المريض: احمد عبدالرحمن ابوسريع احمد عويس

العمر : 27 yrs 10 mths

جهة عمل المريض : أخرى

تاريخ الميلاد : 28/11/1995

الرقم المدني: 295112800759

الجنسية : مصر

اسم الدكتور : مظفر القاضلي

التخصص : استشاري

رقم الترخيص : 1531611357

جهة العمل : مستشفى دار الشفاء

عدد أيام المرض: 1

إلى تاريخ: 22/10/2023

ابتداء من: 22/10/2023

التشخيص : foot skin corn infected

التوصية : hospital visit

محمد عمر عبدالعزيز مصطفى المراغي  
محمد عمر عبدالعزيز مصطفى المراغي

السلطة المعتمدة:

إدارة التراخيص الصحية توافق على صحة بيانات الطبيب المذكور أعلاه دون تحمل أية مسؤولية على محتويات هذه الشهادة



تم إنشاء هذا التقرير إلكترونياً من خلال نظام وزارة الصحة حيث أن اسم الطبيب على النموذج معتمد من قبل إدارة التراخيص الصحية التابعة لوزارة الصحة ولا يحتاج الى ختم أو توقيع يدوي

أي عملية تلاعب / تعديل / تزوير في النموذج يحاسب عليه حسب القوانين في دولة الكويت

This report was created electronically through the Ministry of Health's system, and the name of the doctor on the form is approved by Medical Licensing Authority, Ministry of Health and does not require a Stamp or Signature.

Any unauthorized manipulation of the form will be subjected to legal action as per the laws of the State of Kuwait.