

:موفق محمد عبده جراد

:البنك

البنك الأهلي السعودي

:الآبيان

SA15 1000 0012 9504 5500 0104

:رقم الحساب

12950455000104

:رمز تعريف المصرف سويفت

NCBKSAJE

تحميل

Proof Number	1062708728	رقم الإثبات
Original Date	05/03/2025	تاريخ الإصدار
Expiration Date	01/09/2025	تاريخ الانتهاء



إثبات عنوان Address Proof

Address Holder Details

بيانات صاحب العنوان

Name: خالد مفرح علي عسيري الاسم
ID No. 1 0 3 4 3 7 8 8 2 6 رقم الهوية
Reg. Date: 15/04/2018 تاريخ التسجيل

Address Details

تفاصيل العنوان

Short Address: J J A A 7 2 8 4 العنوان المختصر
Building No. 7 2 8 4 Street: Hussain Mufti رقم المبنى الشارع
Secondary No. 4 9 5 3 District: Prince Abdul Majeed Dist. الرقم الفرعي الحي
Postal Code: 2 2 4 3 2 الرمز البريدي المدينة
City: JEDDAH جدة
Kingdom of Saudi Arabia المملكة العربية السعودية



To Verify للتحقق

<https://proof.address.gov.sa/VerifyProofNA.aspx>

تم إصدار هذا الإثبات إلكترونياً ولا يتطلب التوقيع عليه

تم إصدار هذا الإثبات بناءً على طلب الموضح أعلاه، ويحظر قطعياً تقليده أو إدخال أي تعديلات عليه سواء بالإضافة أو الحذف، ويعد الإثبات لاغياً إذا شابه شيء من ذلك، كما يعرض صاحبه للمساءلة القانونية.

This proof has been issued electronically and does not require a signature

This proof has been issued upon the request of the above-named, and it is absolutely prohibited to imitate it or make any modifications to it, whether by addition or deletion, and the proof is considered void if it is marred by something, and its owner is subject to legal accountability.

سعادة / مدير عام الخدمات الطبية بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته.
أشارة إلى إحالتكم رقم بدون وتاريخ بدون بشأن إجراء الفحص الطبي على / خالد بن مفرج علي
عسيري. سجل منى رقم (١٠٣٤٣٧٨٨٢٦).

(التقرير طبي)

تم إجراء الكشف الطبي على المذكور الموضح اسمه أعلاه بتاريخ ١٤٤٢/٤/٣٠ هـ وقد تبين أنه
يشكو من فقدان الإبصار بالعين اليسرى منذ ثلاث سنوات.
قوة الإبصار : العين اليمنى ٢/٦ ولا يتحسن بالنظارة الطبية والعين اليسرى لا تبصر الضوء ولا
يتحسن بالنظارة الطبية.
الفحص : يعاني من انفصال شبكي بالعين اليسرى.
تم إجراء عملية إصلاح انفصال الشبكية بالعين اليسرى.
نسبة فقدان الإبصار بالعين اليمنى (١٦,٤%) والعين اليسرى (١٠٠%).

الختم الرسمي

مساعد مدير المستشفى للخدمات الطبية

طبيب عيادة التقارير الطبية

د/ محمد بن صالح الحارثي

د/ صالحة سعيد المالكي

مدير مستشفى العيون بجدة

د/ مبارك بن بخيت الزهراني

٨٥٠٢٠٦

١٤٤٢ - ٥ - ٢

جدة ٤٩٢

ah 21493

ص. ب ١٣٣١٢

P.O Box : 13312

فاكس : ٠١٢-٦٩٣٠٣٠٧

Fax : 012-6930307

هاتف : ٠١٢-٦٩٣٩٩٩٨

Tel : 012-6939998

Scanned by TapScanner

رقم الصادر	١٢٢٨٢-٤٥-٢٤٧
التاريخ	١٤٤٥ - ٩ - ٩
تاريخ التقرير	19-03-2024 12:29

تقرير طبي

رقم التسجيل	250711	الرقم الطبي	١٠٣٤٧٠٧٢	العمر	M٠٥٧-٥٨
اسم المريض	خالد مفرح عسيري				
الجنسية	السعودية	Nat.	الجنس	ذكر	
رقم الهوية	1034378826	ID.No	رقم الجوال	0540708878	

الحالة الصحية للمريض : التشخيص:

حضر المريض إلى عيادة طب المخ والأعصاب وتم اجراء التحاليل اللازمة
الاشعة المقطعية للدماغ أظهرت جلطة انسدادية في القنطرة (PONTINE STROKE) أدت إلى فقدان للازدواجية في العين، ثقل باللسان، ضعف في الحركة (إعاقة في الطرفين السفليتين):
نسبة الإعاقة ما بعد الجلطات (MRS=3).

الختم

التوقيع

الطبيب / د. عبد الرحمن عطوي المالكي

المشرف العام على برنامج
مستشفى الملك عبدالعزيز بجدة

أ / تركي مريشيد العتيبي

19-03-2024 12:29

١٤٤٥ / ٩ / ٩

مدير إدارة العمليات الطبية
١٤٤٥ / ٩ / ٩



الهوية الوطنية
وزارة الداخلية

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

خالد بن مفرح بن علي عسيري

ASSIRI, KHALID MOFFAREH A

1034378826

DOB: 26/10/1965

DOE: 06/04/2040

رقم : ١٠٣٤٣٧٨٨٢٦

تاريخ الميلاد : ١٣٨٥/٠٧/٠١

تاريخ الانتهاء : ١٤٦٦/٠٣/٢٤

مكان الميلاد : جدة

1034378826