

خالد علي الخبراني

الرياض، المملكة العربية السعودية | Kajk54288@gmail.com | [LinkedIn](#) | +966 54 288 6999

لمحة شخصية

محترف ذو خبرة واسعة تتجاوز 10 سنوات في بيئات متعددة تشمل إدارة العمليات، الخدمات النقدية، التسويق، التحصيل، والمحاسبة المالية. يمتلك مهارات متقدمة في المراجعة الداخلية، التدقيق المالي، وتحليل البيانات المحاسبية، مما مكّنه من تحسين دقة التقارير المالية، وتعزيز الامتثال، والحد من المخاطر التشغيلية. بارع في إدارة الفرق متعددة الوظائف، وتطوير إجراءات رقابية فعالة، وضمان الالتزام بالمعايير المحاسبية المحلية والدولية. يُتقن بناء الهياكل التنظيمية الفعالة، وتبسيط العمليات، وتحقيق التوازن بين الكفاءة التشغيلية والدقة المالية. يتميز بقدره فريدة على ربط الأرقام بالقرارات، وجعل البيانات أداة لتوجيه النمو واتخاذ القرار.

المهارات

- الامتثال المالي
- إعداد الميزانيات
- تسويات الحسابات
- دورة التدقيق الشامل
- إعداد القوائم المالية
- التكاليف والمصاريف
- إدارة المخاطر المالية
- الجرد والتدقيق الميداني
- كشف الأخطاء والاحتيال
- المعايير المحاسبية الدولية
- التدقيق الداخلي
- المراجعة المالية
- التقارير المالية
- التحليل المالي
- الرقابة المالية

الخبرات المهنية

مدير العمليات

شركة أصيلة | ديسمبر 2022 – ديسمبر 2024

- تصميم وتنفيذ الاستراتيجيات التشغيلية لتحسين الأداء وتخفيض التكاليف التشغيلية عبر جميع الأقسام.
- إدارة وتحسين سلسلة الإمداد من خلال التوريد الذكي، والتنوّ بالطلب، وتحسين مستويات المخزون.
- تطوير مؤشرات أداء رئيسية (KPIs) لقياس وتحليل الإنتاجية، وتقديم تقارير دورية لمجلس الإدارة.
- قيادة مبادرات التحول الرقمي من خلال تطبيق أنظمة ERP وتحليل البيانات التشغيلية لاتخاذ قرارات مبنية على الرؤية والتحليل.
- تصميم نموذج تشغيلي متكامل يربط بين الموارد، سلاسل الإمداد، والأنظمة المالية لضمان انسيابية الأداء وتقليل الهدر بنسبة ملموسة.
- تنسيق جهود فرق العمل متعددة التخصصات لضمان تنفيذ خطط العمل بانسيابية وكفاءة عالية.
- مراقبة الامتثال التنظيمي وضمان الالتزام بالسياسات والإجراءات الداخلية ومعايير الجودة.
- تطوير خطط الطوارئ التشغيلية وإدارة المخاطر لضمان استمرارية الأعمال.
- المشاركة في إعداد الميزانيات التشغيلية وتحديد التكاليف وتحليل الانحرافات المالية.

صراف

الشركة السعودية للخدمات المالية (ساند) | 2019 – 2023

- تنفيذ عمليات إدارة النقد وفق معايير البنك المركزي السعودي، بما يشمل استقبال وتحضير وتسليم النقد للفروع والصرافات الآلية.
- مراجعة ومعالجة إيداعات العملاء، وتسجيلها بدقة في الأنظمة البنكية لضمان مطابقة أرصدة الحسابات وتحقيق الشفافية.
- تطبيق إجراءات الأمن المالي والسلامة النقدية في جميع العمليات النقدية اليومية، وضمان الالتزام بالإجراءات والسياسات المنظمة.
- استخدام الأنظمة الرقمية المتخصصة مثل Core Banking Systems و Cash Management Software، لضبط حركة النقد ووثيق العمليات.
- إعداد تقارير يومية ودورية لحركة النقد ومتابعة الانحرافات في الأرصدة، مع تقديم التوصيات التصحيحية للإدارة العليا.
- التعاون مع فرق الأمن والنقل النقدي لضمان نقل الأموال بأمان وكفاءة ضمن جداول زمنية دقيقة.
- التحقق من جودة الأوراق النقدية والتعامل مع الحالات الخاصة مثل العملات التالفة، أو المشتبه بها، حسب الإجراءات النظامية.
- دعم عمليات التدقيق الداخلي والخارجي عبر توفير سجلات دقيقة وشاملة لجميع العمليات المالية.

محصل ديون

شركة استرداد | 2016 – 2019

- إجراء الاتصالات الهاتفية والميدانية للعملاء المتأخرين عن السداد بهدف التفاوض على تسوية الديون وتحفيزهم على السداد الجزئي أو الكامل.
- تحليل حسابات العملاء لتحديد وضعهم المالي ووضع خطة تحصيل مخصصة تتناسب مع قدراتهم.
- إعداد تقارير دقيقة لحالات التحصيل وتحديث النظام بشكل يومي لضمان تتبع الإجراءات المتخذة.

- التنسيق مع الفرق القانونية عند الحاجة لرفع قضايا أو اتخاذ إجراءات نظامية ضد العملاء المتخلفين.
- تطبيق سياسات الامتثال والمعايير الأخلاقية في جميع عمليات التواصل مع العملاء لضمان الشفافية والنزاهة.
- تحقيق وتجاوز أهداف التحصيل الشهرية والسنوية من خلال استراتيجيات تواصل فعّالة ومهارات إقناع عالية.
- دعم الإدارات المالية في تتبع الحسابات المتعثرة وتحليل اتجاهات التحصيل لتقديم التوصيات التحسينية.

قائد فريق تسويق

شركة آدمارك العالمية | 2013 – 2018

- إدارة وتوجيه فريق التسويق لتنفيذ الحملات التسويقية المتكاملة (أونلاين وأوفلاين) وضمان توافقها مع أهداف الشركة.
- وضع الخطط التسويقية السنوية والفصلية بناءً على تحليل السوق والمنافسين وسلوك المستهلك.
- الإشراف على المحتوى الإعلاني، وتنظيم الفعاليات والمعارض، وإدارة العلاقات العامة لبناء صورة إيجابية للعلامة التجارية.
- التعاون مع فرق المبيعات لتطوير حملات مستهدفة أدت إلى تعزيز معدلات التحويل وزيادة الإيرادات.
- تحليل نتائج الحملات وتقديم تقارير دورية تحتوي على مؤشرات الأداء الرئيسية (KPIs) واقتراح تحسينات قائمة على البيانات.
- إدارة الميزانيات التسويقية وضمان الاستخدام الأمثل للموارد لتحقيق أقصى عائد على الاستثمار (ROI).
- تدريب وتطوير أعضاء الفريق، وتحفيزهم لتحقيق الأداء العالي والابتكار في استراتيجيات التسويق.

الخبرات التدريبية

متدرب في المراجعة الخارجية

شركة مستند للاستشارات المهنية – البراكي محاسبون قانونيون | سبتمبر 2024 – ديسمبر 2024

- تدريب عملي على مهام المراجعة والتدقيق المالي باستخدام برنامج ون اوديت 1Audit .
- معسكر إقرار التطبيقي للمحاسبين
- برنامج تدريبي عملي – 160 ساعة | مدة شهرين
- تدريب مكثف على استخدام أنظمة تخطيط الموارد المؤسسية (ERP) مثل: Odoo، SMACC و wafeq .
- برنامج المحاسبين المميزين
- برنامج احترافي مكثف – 120 ساعة تدريبية
- اجتياز اختبارات تقييم الأداء والتأهل للحصول على ختم التميز بناءً على الكفاءة العملية والنظرية.

التعليم

- درجة البكالوريوس في إدارة الأعمال تخصص محاسبة | التقدير: جيد جداً مرتفع | 2025

الدورات التدريبية

- إختبار شهادة المراجع الداخلي المعتمد CIA | قيد الانجاز
- دورة المحاسبة المالية | وزارة المالية
- دورة إدارة المشاريع
- دورة العلاقات العامة
- دورة الحاسب الآلي
- دورة في اللغة الإنجليزية
- دورة في التسويق
- دورة إعداد البحوث العلمية
- دورة الموارد البشرية
- دورة إدارة فن التواصل مع الآخرين
- دورة تطوير الذات

العضويات

- عضو في الجمعية السعودية للمراجعة الداخلية

اللغات

- اللغة الإنجليزية: جيد جداً

- اللغة العربية: اللغة الأم

Kingdom of Saudi Arabia
Ministry of Education



المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم

وثيقة تخرج

Graduation Certificate



Arab Open University and by its authority
in 14th July 2025 hereby certifies that the student

تشهد الجامعة العربية المفتوحة في 14 يوليو 2025 بأن الطالب

Khalid Ali Jabeer Khubrani - Student ID(20418005)
National ID/Iqama (1060046735)

خالد علي جابر خبراني، رقم جامعي (20418005)
رقم الهوية/الإقامة (1060046735)

Has obtained the bachelor degree from Business
Administration Program-Accounting in Arabic - Faculty
of Business Studies

حصل على شهادة البكالوريوس من برنامج إدارة الأعمال - المحاسبة
باللغة العربية - كلية دراسات إدارة الأعمال

With a grade of "Very Good" and GPA (3.15) out of (4) at
the end of Spring semester 2024/2025

بتقدير عام جيد جداً ومعدل تراكمي (3.15) من (4) بنهاية الفصل
الدراسي الثاني للعام الجامعي 2024/2025

د. علي بن محمد الشوربي

رئيس الجامعة
University President

013101



أ. عبدالله علي باعراه

مدير القبول والتسجيل والامتحانات

Director of Admission, Registration & Examinations

الرقم الوظيفي : 405
التاريخ : 1446/08/28
الموافق : 2025/02/26

Experience certificate & Clearance

We Saudi Financial Support Services
Company certify that.

Mr \ Khaled Ali Jaber Khabrani
Nationality (Saudi)

ID Number
(1060046735)

He worked in SANID as position of
(Maintenance Technician from
17-03-2019 – 16-01-2021)
(Disbursement Secretary from
17-01-2021 – 04-03-2023)

Date of release on: 04-03-2023

This certificate has been given as per his
request and without any responsibility
towards the company.

We wish you all success ,,,

شهادة خبرة و إخلاء طرف

تشهد الشركة السعودية للخدمات المالية المساندة

بأن السيد / خالد علي جابر خبراني
(سعودي) الجنسية

بموجب هوية وطنية رقم
(1060046735)

وقد عمل لدينا بالشركة بوظيفة
(فني صيانة من 2019-03-17 – 2021-01-16)
(امين صرف من 2021-01-17 – 2023-03-04)

تاريخ إنتهاء الخدمة في : 2023-03-04

وقد تم إعطائه هذه الشهادة بناء على طلبه
وذلك دون أدنى مسؤولية تجاه الشركة .

نتمنى لكم دوام التوفيق والنجاح ،،،



صورة لـ : ملف الموظف : 405

الرقم الوظيفي : 405
التاريخ : 1446/08/28
الموافق : 2025/02/26

Experience certificate & Clearance

We Saudi Financial Support Services
Company certify that.

Mr \ Khaled Ali Jaber Khabrani
Nationality (Saudi)

ID Number
(1060046735)

He worked in SANID as position of
(Maintenance Technician from
17-03-2019 – 16-01-2021)
(Disbursement Secretary from
17-01-2021 – 04-03-2023)

Date of release on: 04-03-2023

This certificate has been given as per his
request and without any responsibility
towards the company.

We wish you all success ,,,

شهادة خبرة و إخلاء طرف

تشهد الشركة السعودية للخدمات المالية المساندة

بأن السيد / خالد علي جابر خبراني
(سعودي) الجنسية

بموجب هوية وطنية رقم
(1060046735)

وقد عمل لدينا بالشركة بوظيفة
(فني صيانة من 2019-03-17 – 2021-01-16)
(امين صرف من 2021-01-17 – 2023-03-04)

تاريخ إنتهاء الخدمة في : 2023-03-04

وقد تم إعطائه هذه الشهادة بناء على طلبه
وذلك دون أدنى مسؤولية تجاه الشركة .

نتمنى لكم دوام التوفيق والنجاح ،،،

HR Manager
مدير الموارد البشرية
أحمد الروق
٢٠٢٥



الشركة السعودية للخدمات المالية المساندة
ساند
sanid
C.R.
1010059195
Saudi Financial Support Services Company

صورة لـ : ملف الموظف : 405



شهادة بيانات عميل

Customer Information Certificate

الإيماء
alinma



<https://dvs.alinma.com>

09010000051d4bf5

الرقم المرجعي
Ref. No.

الدائري الغربي - رجال

الفرع
Branch

2026-03-10

التاريخ
Date

المحترمين
Respected

To whom it may concern / من يهمله الأمر /

إلى المكرمين
To

As requested by our customer, please find the below customer details and account information:

بناء على طلب عميلنا، نفيديكم بيانات العميل ومعلومات حسابه لدينا وذلك على النحو الآتي:

Customer Name	KHALID ALI JABER KHUBRANI	خالد علي جابر خيراني	اسم العميل
ID No.	1060046735		رقم الهوية
Account No.	68201572809000		رقم الحساب
IBAN No.	SA18 0500 0068 2015 7280 9000		رقم الحساب البنكي الدولي (ايبان)

- This certificate has been issued upon the Client's request without any responsibility on Alinma Bank.
- The validity of this certificate is one month from date of issue.

- صدرت هذه الشهادة بناء على طلب العميل المذكور أعلاه دون أدنى مسؤولية على المصرف.
- هذه الشهادة صالحة لمدة شهر من تاريخ إصدارها.



Proof Number 1036839258 رقم الإثبات
Original Date 24/07/2023 تاريخ الإصدار
Expiration Date 20/01/2024 تاريخ الانتهاء

العنوان الوطني
NATIONAL ADDRESS



إثبات عنوان Address Proof

Address Holder Details

بيانات صاحب العنوان

Name Khalid Ali Jabeer Khubrani خالد على جابر خبراني الاسم
ID No. 1 0 6 0 0 4 6 7 3 5 رقم الهوية
Reg. Date 24/07/2023 تاريخ التسجيل

Address Details

تفاصيل العنوان

Short Address R I U C 7 6 2 3 العنوان المختصر
Building No. 7 6 2 3 Street Al Abadiya الشارع رقم المبنى العبادية
Secondary No. 3 6 2 0 District West Oraija Dist. الحي الرقم الفرعي حي العريجات الغربي
Postal Code 1 2 9 6 4 الرمز البريدي
City RIYADH المدينة الرياض
Kingdom of Saudi Arabia المملكة العربية السعودية



للتحقق To Verify

<https://proof.address.gov.sa/VerifyProofNIA.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.



شهادة المدد والأجور

1988/04/11	تاريخ الميلاد	خالد على جابر خبراني	الاسم
السعودية	الجنسية	1060046735	رقم الهوية الوطنية / الإقامة

نظامي التقاعد	نظام التأمينات	إجمالي أشهر المصروفة	إجمالي أشهر الاشتراك
0 شهر	63 شهر	0 شهر	63 شهر

1	الجهة / المنشأة	مؤسسة الرياض ان للتجارة
رقم المنشأة	589397983	نظام التأمينات
الأجر الخاضع للاشتراك	4000.00	إجمالي الأجر
تاريخ الالتحاق	2023/02/01	تاريخ الاستبعاد
تاريخ بداية الأجر	2023/02/01	الحالة
		غير نشيط

2	الجهة / المنشأة	الشركة السعودية للخدمات المالية المساندة
رقم المنشأة	13218064	نظام التأمينات
الأجر الخاضع للاشتراك	5562.50	إجمالي الأجر
تاريخ الالتحاق	2019/03/17	تاريخ الاستبعاد
تاريخ بداية الأجر	2023/01/01	الحالة
		غير نشيط

Public عام



تحقق من صحة وصلاحيه الشهادة عبر زيارة الرابط أدناه في الموقع الالكتروني للمؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية او عن طريق استخدام الرمز المعرف التالي

تعد هذه الشهادة من الوثائق الالكترونية الحكومية الرسمية ويحظر قطعاً تقليدها أو إدخال أي تعديلات عليها سواء بالإضافة أو الحذف أو التغيير في بياناتها أو غير ذلك من أنواع التعديل، وتعد الشهادة لاغية إذا شابهت شي من ذلك، كما تعرض صاحبها للملاحقة النظامية أمام الجهات المختصة بالإضافة إلى ما يفرضه نظام التأمينات الاجتماعية من عقوبات، ولا يجوز تداول الشهادة إلا في الأغراض التي أصدرت لأجلها وفقاً لأحكام نظام التأمينات الاجتماعية، والمؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية غير مسؤولة عن أي عملية تزوير أو تعديل تتم على البيانات الواردة فيها.



شركة خالد الحداد للاتصالات المحدودة شركة شخص واحد			الجهة / المنشأة	3
نظام التأمينات	النظام	501190640	رقم المنشأة	
3125.00 ﷲ	إجمالي الأجر	3125.00 ﷲ	الأجر الخاضع للاشتراك	
2012/09/01	تاريخ الاستبعاد	2012/05/01	تاريخ الالتحاق	
غير نشيط	الحالة	2012/05/01	تاريخ بداية الأجر	

شركة جرير للتسويق			الجهة / المنشأة	4
نظام التأمينات	النظام	13252831	رقم المنشأة	
2000.00 ﷲ	إجمالي الأجر	2000.00 ﷲ	الأجر الخاضع للاشتراك	
2011/11/01	تاريخ الاستبعاد	2011/10/01	تاريخ الالتحاق	
غير نشيط	الحالة	2011/10/01	تاريخ بداية الأجر	

شركة عبدالكريم القابضة			الجهة / المنشأة	5
نظام التأمينات	النظام	501347248	رقم المنشأة	
1500.00 ﷲ	إجمالي الأجر	1500.00 ﷲ	الأجر الخاضع للاشتراك	
2009/08/01	تاريخ الاستبعاد	2009/02/01	تاريخ الالتحاق	
غير نشيط	الحالة	2009/02/01	تاريخ بداية الأجر	

Public عام



تحقق من صحة وصلاحيه الشهادة عبر زيارة الرابط أدناه في الموقع الالكتروني للمؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية او عن طريق استخدام الرمز المعرف التالي

تعد هذه الشهادة من الوثائق الالكترونية الحكومية الرسمية ويحظر قطعاً تقليدها أو إدخال أي تعديلات عليها سواء بالإضافة أو الحذف أو التغيير في بياناتها أو غير ذلك من أنواع التعديل، وتعد الشهادة لاغية إذا شابهت شي من ذلك، كما تعرض صاحبها للملاحقة النظامية أمام الجهات المختصة بالإضافة إلى ما يفرضه نظام التأمينات الاجتماعية من عقوبات، ولا يجوز تداول الشهادة إلا في الأغراض التي أصدرت لأجلها وفقاً لأحكام نظام التأمينات الاجتماعية، والمؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية غير مسؤولة عن أي عملية تزوير أو تعديل تتم على البيانات الواردة فيها.



شركة عبدالكريم القابضة		الجهة / المنشأة	6
نظام التأمينات	النظام	501347248	رقم المنشأة
1500.00 ₪	إجمالي الأجر	1500.00 ₪	الأجر الخاضع للاشتراك
2009/01/31	تاريخ الاستبعاد	2008/10/11	تاريخ الالتحاق
غير نشيط	الحالة	2009/01/01	تاريخ بداية الأجر

تشهد المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية بأن البيانات الموضحة أعلاه حسب ما هو مسجل في نظامها وبناء على البيانات الحالية ووفقاً للوضع الحالي مالم يطرأ أي تغيير على حالة بيانات صاحب الوثيقة وقد أصدرت بناء على طالب الوثيقة.

ولا تخل هذه الشهادة بحق المؤسسة في إجراء أي تعديلات على البيانات الواردة فيها وفقاً لما يتبين لها من وقائع.

(هذه الشهادة سارية المفعول لمدة 30 يوم من تاريخ إصدارها)

Public عام



تحقق من صحة وصلاحيه الشهادة عبر زيارة الرابط أدناه في الموقع الالكتروني للمؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية او عن طريق استخدام الرمز المعرف التالي

تعد هذه الشهادة من الوثائق الالكترونية الحكومية الرسمية ويحظر قطعاً تقليدها أو إدخال أي تعديلات عليها سواء بالإضافة أو الحذف أو التغيير في بياناتها أو غير ذلك من أنواع التعديل، وتعد الشهادة لاغية إذا شابهها شيء من ذلك، كما تعرض صاحبها للملاحقة النظامية أمام الجهات المختصة بالإضافة إلى ما يفرضه نظام التأمينات الاجتماعية من عقوبات، ولا يجوز تداول الشهادة إلا في الأغراض التي أصدرت لأجلها وفقاً لأحكام نظام التأمينات الاجتماعية، والمؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية غير مسؤولة عن أي عملية تزوير أو تعديل تتم على البيانات الواردة فيها.



Id Number: 1060046735

Membership No: 170066

This is to certified that

Khalid Ali Jaber Khubrani

is an active Associate member of SOCPA.

effective from the date 10/03/2026 and the validity of this certificate
shall expire on 10/03/2027

رقم الهوية ١٠٦٠٠٤٦٧٣٥

رقم العضوية ١٧٠٠٦٦

تشهد الهيئة السعودية للمراجعين والمحاسبين بان

خالد على جابر خبراني

أحد الأعضاء المنتسبين في الهيئة

إعتباراً من تاريخ 10/03/2026 وينتهي سريان هذه الشهادة

في تاريخ 10/03/2027



الرئيس التنفيذي

د أحمد بن عبدالله المغامس

Medical Declaration Form

نموذج إقرار طبي

Dear Insured:
Please Fill out the form correctly for the purpose of pricing and to ensure that you and your family receive health care services as required according to your unified policy benefit.

عزيزي المؤمن له:
تأمل قيامك بتعبئة هذا النموذج بالشكل الصحيح لغرض التسعير ولضمان حصولك وأفراد أسرتك على خدمات الرعاية الصحية بالشكل المطلوب حسب منافع الوثيقة الموحدة.

نوع الطلب: إضافة أو تعديل **نوع الطلب:** إضافة أو تعديل

Applicant Information

Entity Name: **اسم المنشأة:**

Policy NO./CR: **رقم الوثيقة/رقم السجل التجاري:**

Employee Name: **اسم الموظف:** خالد كاسم هادي هادي

Date: **تاريخها:** 17/07/2019 **ID No.:** 1070037735 **رقم الهوية:** **Nationality:** سعودي **الجنسية:**

City: **المدينة:** الرياض **Occupation:** **الوظيفة:** **Gender:** ذكر **الجنس:**

Postal Code: **الرمز البريدي:** **P.O. Box:** **ص.ب.:** **Address:** الرياض - الرياض - الرياض **العنوان:**

Telephone No.: **رقم الهاتف:** **Mobile No.:** 5542886999 **جوال:**

Marital status: Married **متزوج** **مفرد** **الحالة الاجتماعية:**

Please declare any of below medical conditions for you and your family by marking ✓ under the word (yes): **لا** **لا** **نعم** **نعم** **في**

"Below Undeclared medical cases may not be covered"

Any hospital admission during the last 12 months? **هل تم التنبؤ بالمستشفى خلال آخر 12 شهراً؟**

"Admission: registering as an admitted patient at the hospital until the following morning"
"التنبؤ: تسجيل الشخص المؤمن له كمريض منوم في المستشفى حتى صباح اليوم التالي"

Have you been diagnosed with any of the following chronic diseases **limited to:** Autism, listed Benign Tumor (Breast Tumors, Fibroid Uterus, Benign Prostatic Hyperplasia, Thyroid Goiter and Parathyroid Glands, Liver Tumors, Colon Tumors), Malignant tumors, listed Cardiac diseases (Coronary And Valve Heart Diseases, Heart Failure, Cardiac Fibrillation, myocardial infraction, Heart Clots), Chronic Hepatitis C, Gallstones, Severe Kidney Failure (Stage 5, Requiring dialysis, Clearance of Less Than 15 ml/ minute*), Urinary tract stones, Hernias, Autoimmune Diseases (Lupus, Rheumatoid Arthritis, Psoriasis, Crohn's Disease, Ulcerative Colitis, Multiple Sclerosis, Celiac disease) **هل تم تشخيصك بأي من الأمراض المزمنة التالية فقط:** الأورام السرطانية، الأورام الحميدة التالية (أورام الثدي، أورام الرحم اللبيبي، تضخم البروستات الحميد، أورام أو تضخم الغدة الدرقية والجار الدرقية، أورام الكبد، أورام القولون)، أمراض القلب التالية (أمراض شرايين، وصمامات القلب، فشل عضلة القلب، الرجفان، القلبي وحلطات القلب)، التهاب الكبد الفيروسي المزمن ج (C)، حصوات المرارة، الفشل الكلوي المتبدي المرحلة الخامسة من أمراض الكلى التي تستدعي الغسيل الكلوي، الترشح الكلوي أقل من 15 مل / دقيقة (*، حصوات المسالك البولية، الفتق، أمراض المناعة الذاتية (الذئبة الحمراء، التهاب المفاصل الروماتيزمية، الصدفية، مرض كرونر، التهاب القولون التقرحي، تصلب اللويحي، حساسية القمح)

Have you been diagnosed with any of the following congenital disorder or hereditary diseases **limited to:** Cerebral palsy, Sickle cell disorder, Thalassaemia, hemophilia, metabolic diseases, Hydrocephalus, spinal muscle atrophy, genital malformations, Chromosomal abnormalities, Gaucher's disease, G6PD Deficiency, Cystic fibrosis, hemochromatosis, Wilson disease, Polycystic Kidney Disease. **هل تم تشخيصك بأي من الأمراض الوراثية أو التشوهات الخلقية التالية فقط:** الشلل الدماغي، اضطراب الخلايا المنجلية، الثلاسيميا، الهيموفيليا، أمراض التمثيل الغذائي، استسقاء الرأس، ضمور العضلات الشوكية، تشوهات الأعضاء التناسلية، أمراض الكروموسومات، مرض غوشر، مرض التكتسب الفولي(G6PD)، التليف الكيسي للثة، مرض تكس الحديد (هيموكروماتوسيس)، مرض ويلسون، مرض ويلسون، تكيس الكليتين الخلقية الوراثية.

Have you been diagnosed with any of the following eye diseases **limited to:** Cataract, Glaucoma and Retinal Disease. **هل تم تشخيصك بأي من أمراض العين التالية فقط:** مياه بيضاء، مياه زرقاء، أمراض الشبكية.

Have you been diagnosed with any of the following bone diseases **limited to:** Vertebral disc prolapse (moderate or severe), Scoliosis (moderate or severe)***, or Ligament tears, osteoarthritis (moderate or severe) **هل تم تشخيصك بأي من أمراض العظام التالية فقط:** الانزلاق الانزلاق العنقوصى المتوسط أو المتقدم (الديسك)، انحراف العمود الفقري المتوسط أو المتقدم (**سكولوسيس)، احتكاك المفاصل المتوسط أو المتقدم أو متفرق الأربطة.

For Pregnant Females only:

Current single pregnancy **حمل حالي جنين واحد**

Current singly pregnancy with previous CS delivery **حمل حالي مع قيصرية سابقة**

Current multiple pregnancy **حمل حالي متعدد الأجنة**

Expected delivery date: **تاريخ الولادة المتوقع:** **Employee and dependents details that need to be added** **بيانات الموظفين وأفراد العائلة المراد اضافتهم** (In case of a Yes answer, please declare the case in the table below) (في حالة الإجابة "نعم" الرجاء ذكر الحالة في الجدول أدناه)

م	اسم الموظف /أفراد العائلة	الجنس	العلاقة	رقم الهوية	الوزن	الطول	رقم الجوال	الحالة/التشخيص	اسم مقدم الخدمة
	Employee/Dependent Name	Gender	Relation	ID Number	Weight	Height	Mobile No.	Indication/Case	Provider Name
1	خالد كاسم هادي هادي	ذكر	الموظف	1070037735	70	177	0542886999		
2	احسان بن محمد	انثى	زوجة	1098962398					
3	خالد كاسم هادي هادي	ذكر	ابن	1160926633					
4	خالد كاسم هادي هادي	ذكر	ابن	12037735					
5									
6									
7									

Undertaking:

1. I hereby undertake that all above information are correct and the acceptance of my enrolment will be on the basis of such information and that (MEDGULF) has the right to contact the hospital(s) I deal with to collect any medical information needed to assess the risk(s).

2. I agree that (MEDGULF) has the right to reject the coverage/claims in full in case of no declaration of any cases prior to the contractual date or before enrolling or adding a new insured during the contract.

3. I hereby confirm reading and understanding all points presented in this form and I agree that not marking any case is understood as "Nothing Requires Declaration", and I sign on these basis.

4. Failure to fill the weight and height information will result in refusal to cover the cost of obesity surgery.

الإقرار والتعهد:

1. أقر أن البيانات والمعلومات المذكورة أعلاه كاملة وصحيحة وبناء عليه فإن قبول الطلب سيتم على أساس هذه البيانات وأن شركة (ميدغولف) لها الحق في الاتصال بالمستشفيات التي أتعامل معها لتزويدها بأي معلومات طبية قد تحتاج إليها لتقييم المخاطر.

2. أوافق على أحقية (ميدغولف) في رفض المطالبة أو التغطية كلياً عند عدم الإفصاح عن وجودي من الحالات المذكورة أعلاه التي نشأت قبل تاريخ التعاقد أو قبل تسجيل أو إضافة مؤمن له خلال فترة سريان العقد.

3. أقر بأنني قد قرأت وفهمت جميع ما جاء في هذا النموذج كما أتعهد بأن عدم إشارتي أمام أي من الحالات المذكورة أعلاه يعتبر بمثابة نفي وجود ما يستحق الإفصاح عنه وعليه أوقع.

4. عدم تعبئة بيانات الطول والوزن سيؤدي إلى رفض تغطية تكاليف عملية جراحة السمنة المفرطة.

Entity

Entity's stamp: **ختم جهة العمل:** **Employee Signature:** **توقيع الموظف:** **Date:** **التاريخ:**

ملاحظة: (1) - عند تجديد الوثيقة فإنه لا يحق للشركة طلب نموذج إقرار لأي مؤمن له مضى عليه (1) أشهر

(2) - لا يحق لشركة التأمين طلب نموذج إقرار طبي للمواليد الجدد عند إضافتهم على وثيقة التأمين الصحي السارية لنفس شركة التأمين ما لم تكن الأم على وثيقة تأمين أخرى.

(3) - في حال الحاجة لإضافة تابعين أكثر يتم تعبئة نموذج جديد .

(4) - عدم نظامية قيام صاحب العمل بالتوقيع بدلا عن المؤمن له تجبأ لتحمل المسؤولية القانونية.

(5) - يحق لشركة التأمين رفض حالات عدم الإفصاح للغة المتعلقة بالبنود المذكورة بالنموذج .

* وفقا لتصنيف الصادرة عن مؤسسة نتائج أمراض الكلى ومبادرة الجودة (KDOQI).

** جفاف كوب بزوايا أكثر من 10 درجات أو سكوليوسيس أكثر من 5 درجات.

نموذج وسيلة تواصل مع الموظف
Employee contact form

Please Fill In all Information Clearly

الرجاء تعبئة كافة البيانات بشكل واضح

Full Name الاسم الكامل		Emp. NO. الرقم الوظيفي
خالد علي جابر هبرائي		
Gender الجنس	ID NO. رقم الهوية	Nationality الجنسية
	١ ٠ ٦ ٠ ٠ ٤ ٦ ٧ ٢ ٥	سعودي
Email البريد الالكتروني		Job Title المسمى الوظيفي
Kajk54288@gmail.com		مراجع داخلي
National Address العنوان الوطني		Mobile No رقم الجوال
RIUC7623		٥ 5 4 2 8 8 6 9 9 9
Relative Mobile NO. 2 رقم جوال قريب 2		Relative Mobile NO. 1 رقم جوال قريب 1
٥ 5 ٥ ٦ 7 2 9 9 1 1		٥ 5 5 1 1 4 4 ٥ 2 7
Do you have any relatives in the company? If yes, what is the relationship? O YES O NO		هل يوجد لديك أحد من أقاربك داخل المنشأة؟ إذا كان الجواب نعم ما هي صلة القرابة؟ نعم O لا O
Pledge and Affirmation تعهد وإقرار		
<p>أقر وأتعهد أنا الموضح بياناتي أعلاه بصحة البيانات التي تم تقديمها في النموذج أعلاه، واتحمل أي مسؤولية في حال ثبت خطأ في الملفات المرفوعة وتعتبر الإخطارات والإشعارات النظامية وكافة المراسلات على العنوان الموضح أعلاه صحيحة ويلتزم الطرف الثاني بإخطار الطرف الأول كتابياً في حال قيامه بتغيير عنوانه أو مكان إقامته أو بريده الالكتروني أو أي من أرقام التواصل الخاصة، ويعتبر الإخطار نافذ في حال تعذره بسبب الموظف</p> <p>I hereby confirm and pledge that the data provided in the above form are correct, and I assume any responsibility in the event that a mistake is proven in the uploaded files, and the notifications and statutory notice and all correspondence to the address shown above are correct and the second party is obligated to notify the first party in writing if he changes his address or His place of residence, his e-mail or any of his private contact numbers, and the notification is considered effective in case he is unable to do so because of the employee</p>		
Signature:		التوقيع:
Date:		التاريخ:
		١٥ - مارس - 2026

٠١١٤٦٥٥٥٥٧
0114655557

www.enjaz-co.com
info@enjazz.com

المركز الرئيسي الرياض - المملكة العربية السعودية
Head Office Riyadh - Saudi Arabia

