



ايمال دفع

Payment Receipt

معلومات الطلب		Application Information
رقم الطلب	PRO2307252819039	Applicant Number
تاريخ انتهاء التقرير	22-Oct-2025	Report Expiry Date
نوع الخدمة	Pre-Arrival Medical Report Attestation e-Service for Expatriates خدمة التصديق على التقرير الطبي للموافدين قبل الوصول	Service Name
النوع الفرعي للطلب	Medical Report Issued from Private Medical Centre in Oman تقرير طبي صادر من مركز طبي خاص في السلطنة	Application Sub Type
اسم المستفيد	ABDULLAH SALIM HAMED AL-SIYABI عبدالله سالم حمد السيابي	Beneficiary Name
اسم صاحب الطلب	BANDARA MENIKE LALANI MALLIKA DIBULAGAWA GEDARA BANDARA MENIKE LALANI MALLIKA DIBULAGAWA GEDARA	Candidate Name
الجنسية	SRI LANKAN سري لانكي	Nationality
رقم جواز السفر	N11042582	Passport Number

معلومات معاملة الدفع الالكتروني		e-Payment Transaction Information
مبلغ المعاملة (ر.ع)	5	Transaction Amount (OMR)
تاريخ المعاملة	23-07-2025 20:45:59	Transaction Date
رقم المعاملة بالبنك	520450126198	Transaction Number
رقم بطاقة البنك	464156*****4014	Bank Card Number