## **Electronic Prescription Reference**

- \*\_ This document can't be used for dispensing inside the emirate of Dubai.
- \* This document can be used for dispensing outside the emirate of Dubai with the proper stamps and signatures.

- Details -Reference Prescription Clinician ID: Member ID: Plan: Number ID: Date: **ORIENT INSURANCE** DHA-F-0000802-P.J.S.C/MEDNET GLOBAL DHA-P-097113230245430002 TPA036-89166315 26/03/2023 **HEALTHCARE SOLUTIONS** 25580547 20230326113702 L.L.C. Denial: Comments:

Diagnoses: =

Type Diagnosis

Principal N94.6 - Dysmenorrhea, unspecified

Showing 1 to 1 of 1 entries

	1045-353102-1171 -			Duration	Qty	Net	Share	Instructions	ROA	Refills
14375795	PURITAN'S PRIDE VITAMIN D, 100'S, 400 IU, TABLETS, NBTY INC. (NATURE'S BOUNTY), USA	Posted	-	90	90.00	0.00	0.00	Take 1 TABLET(s), 1 Time(s) per Day For 90 Day(s).	ORAL	0
14375796	0057-105701-0271 - ADDITIVA CALCIUM, 10'S, 500 MG, EFFERVESCENT TABLETS, DR. B. SCHEFFLER NACHF. GMBH & CO.	Posted	-	90	90.00	0.00	0.00	Take 1 TABLET(s), 1 Time(s) per Day For 90 Day(s).	ORAL	0
14375797	0016-181302-1171 - PONSTAN FORTE, 50'S, 500 MG, TABLETS, PARKE DAVIS & CO. LIMITED, UK	Posted	-	7	21.00	0.00	0.00	Take 1 TABLET(s)(s), 3 Time(s) per Day For 7 Day(s).	ORAL	0
Showing 1 to 3	3 of 3 ontrios			Total:		0.00	0.00			







## Sick Leave Certificate شهادة إجازة مرضية

Date: 26-03-2023 :تاريخ:

Patient Information		
Patient Name	Tammy Ali Mohamed Abdelmoneim Ali	اسم المريض
Patient File No.	12494	رقم ملف المريض
Visit Type	Outpatient	نوع الزيارة
Date of Admission	N/A	تاريخ الدخول
Date of Discharge	N/A	تاريخ الخروج
Patient Passport No/Emirates ID	N/A / 784-1981-7326520-2	رقم بطاقة الهوية / رقم جواز السفر
Employer	Private	جهة العمل
Employer Name	Petrochina International	إسم جهة العمل

Sick Leave Information				
Diagnosis - ICD Code	Dysmenorrhea (N94.6) (N94.6)	اسم ورقم التشخيص		
Sick Leave From, To	26-03-2023, 30-03-2023	الإجازة المرضية من , إلى		
Sick Leave Period	5	مدة الإجازة المرضية		
Physician Remarks	Leave is valid from 27.03.2023 to 30.03.2023	ملاحظات الطبيب		

Physician Information				
Physician Name	Supriya Anand	اسم الطبيب		
Physician Title	General Practitioner-General Practice	تخصص الطبيب		
Facility Name	Gsm Medical Center LLC	اسم المنشأة		

Physician Signature		توقيع الطبيب
Physician Stamp	CAMACE AND SERVICE AND	ختم الطبيب

## Remarks:

- This certificate is electronically issued and does not require a DHA stamp or attending DHA for manual attestation.
- For the purpose of verification of this certificate, please visit DHA Website: https://services.dha.gov.ae/sheryan/wps/portal/home/services-professional/online-verification and enter the Security code & Certificate No. mentioned below.

- ملاحظات:
- يتم إصدار هذه الشهادة إلكترونيًا ولا تتطلب ختم الهيئة أو الحضور لتصديقها - لغيض التحقق من هذه الشهادة بردج إذبارة موقع هو نق الصحة بدرات
- لغرض التحقق من هذه الشهادة"، يرجى زيارة موقع هيئة الصحة بديي: https://services.dha.gov.ae/sheryan/wps/portal/home/services-professional/onlineyerification وإدخال رمز و رقم الشهادة المذكورين أدناه.

PIN: 8563



1679845579017

CP\_9.3 F-06