

23/03/2023,

ClinicSoft - Prescription Form

GSM Medical Center
Muaded Almazrouei Bldg -
1st floor - Al Satwa Rd - near
Satwa Roundabout - Al Satwa
- Dubai
Tel: 04-8831002, 04-8831003
Fax: 048831004



Patient Name	:	ANIE TABONES	AGE	:	42 YEARS
Address	:	--	Mobile	:	971566404435
Medical Record #	:	--			--
Principal Diagnosis	:	J02.9 ACUTE PHARYNGITIS, UNSPECIFIED			--
Secondary Diagnosis	:	R05 COUGH, K21.9 - GASTRO-ESOPHAGEAL REFLUX DISEASE WITHOUT ESOPHAGITIS.			--
Unlimited Storage	:				--
Live Meeting	:	--			--

GENERIC/DOSE/FORM	STRENGTH	INSTRUCTIONS	QUANTITY	ROUTE OF ADMIN
TAB AUGMENTIN	500/125MG	2TIMES A DAY FOR 7 DAYS AFTER FOOD	14	ORAL
ACC / ACETYLCYSTEINE	200MG	MIX 1 SACHET IN 1GLASS OF WATER AND DRINK AT BED TIME	7	ORAL
TAB LANSOPRAZOLE	30MG	ONCE DAILY ON EMPTY STOMACH 30 MINS BEFORE BREAKFAST	15	ORAL
BETADINE GARGLE	--	2 TIMES PER DAY	1	ORAL/ GARGLE AND SPIT IT OUT
TAB SINGULAIR	10MG	ONCE A DAY FOR 1 WEEK AT BEDTIME	7	ORAL
SINECODE COUGH SYRUP	--	10ML 3 TIMES A DAY FOR 5 DAYS	1	ORAL
FLOMIST NASAL SPRAY	--	2 TIMES IN EACH NOSTRIL FOR 5 DAYS	1	NASAL

Doctor Name

License Number

Date

Signature & Stamp

DR.DIVYA

77225642

23-03-2023

gsmmedical.dyndns.org/58740/mr_presc_print.aspx?applied=26650



Sick Leave Certificate

شهادة إجازة مرضية

Date:

23-03-2023

تاريخ:

Patient Information		
Patient Name	ANIE TABONES	اسم المريض
Patient File No.	12384	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 / 784-1981-5861653-6	رقم بطاقة الهوية / رقم جواز السفر
Employer	Private	جهة العمل
Employer Name	N/A	إسم جهة العمل

Sick Leave Information		
Diagnosis - ICD Code	Acute pharyngitis (J02.9) (J02.9), Cough (R05) (R05), Throat discomfort (R07.0) (R07.0), Gastroesophageal reflux disease (K21.9) (K21.9), Epigastric abdominal pain (R10.13) (R10.13)	اسم ورقم التشخيص
Sick Leave From, To	23-03-2023, 24-03-2023	الإجازة المرضية من , إلى
Sick Leave Period	2	مدة الإجازة المرضية
Physician Remarks		ملاحظات الطبيب

Physician Information		
Physician Name	Divya Naik Lavouri	اسم الطبيب
Physician Title	General Practitioner-General Practice	تخصص الطبيب
Facility Name	Gsm Medical Center LLC	اسم المنشأة
Physician Signature		توقيع الطبيب
Physician Stamp		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 إلكترونياً ولا تتطلب ختم الهيئة أو الحضور لتصديقها
- لغرض التحقق من هذه الشهادة ، يرجى زيارة موقع هيئة الصحة بدبي:
<https://services.dha.gov.ae/sheryan/wps/portal/home/services-professional/online-verification> وإدخال رمز و رقم الشهادة المذكورين أدناه.

CP_9.3 F-06

PIN: 6143



1679570466677

Dr. Divya Naik Lavouri
GENERAL PRACTITIONER
DHA LIC. NO.: 77225642-003
GSM MEDICAL CENTER-LLC
Muaded Almazrouei Bldg 1st floor Al Satwa
Dubai - U.A.E.
TEL: 04-8831002 & 04-8831003