



## **Sick Leave Certificate** شهادة إجازة مرضية

Date:

05-06-2023

تاريخ:

Patient Information			
Patient Name	Jacquelyn Acebron	اسم المريض	
Patient File No.	1234	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 / 784-1995-9077061-8	رقم بطاقة الهوية / رقم جواز السفر	
Employer	Private	جهة العمل	
Employer Name	Baden BPO Software LLC	إسم جهة العمل	

Sick Leave Information	PROPERTY OF THE PARTY OF THE PA		
Diagnosis - ICD Code	LRTI (lower respiratory tract infection) (J22) (J22),Myalgia (M79.1) (M79.1),Cervicalgia (M54.2) (M54.2)	اسم ورقم التشخيص	
Sick Leave From, To	05-06-2023, 07-06-2023	الإجازة المرضية من , إلى مدة الإجازة المرضية	
Sick Leave Period	3		
Physician Remarks		ملاحظات الطبيب	

a Naik Lavouri م الطبيب
صص الطبيب itioner-General Practice
edical Center LLC
l Practi

Physician Signature	Willer Divya Naik Lave	توقيع الطبيب
Physician Stamp	DHA LIG. NO: 77225642-003	ختم الطبيب
4A	GSM MEDICAL CENTER L.L.O	ملاحظات: • يتم إصار هذه النعابة الكريت

The part are the place of the control of the local Asia with the local are the control of the local are are the control of the local are the l - This certificate is electronically issued and does not require a DHA DHA for manual attestation.

- لغرض التحقق من هذه التهادة . يرجى زبارة موقع هنة الصحة بدني:

[ المرض التحقق من هذه التهادة . يرجى زبارة موقع هنة الصحة بدني:

[ المرض التحقق من هذه التهادة . يرجى زبارة موقع هنة الصحة بدني: TE1: 04-8831002 & 04-875 المتكورين أدناه من siteryaniwps/portal/home/services-professional/online-- For the purpose of verification of this certificate, please visit DHA W https://services.dha.gov.ae/sheryan/wps/portal/home/services-professional/onlineverification and enter the Security code & Certificate No. mentioned below.

CP\_9.3 F-06







Care for the entire family

No. 07823

Patient: Gacquelyn Acebron Date: 5/6/23
Address: Dibau Mobile No:
Address: Bibai Mobile No:  Diagnosis: Cexucalgia / LRTI Age: 2.74 is sex: F
P <sub>x</sub>
MToublet Catallam - 50 mg - BD
OTablet Cataflam - 50 mg - BD - 10 days.
2) Tablet Maxigesic - OD - 5 days 3) Tyrtec Syrup > 1TSF - BD > 5 days
ON W I CONTROL ATCC DA
(3) Tyrtec Syrup > 113F-BD
-> 5 days
(4) atosporin car drops +OD - 7 days
1371
LOIK LAYOUR
Dr. Divya Naik Layour Doctor Name: Divya  Or. Divya PRACTITIONER  GENERAL PRACTITIONER  OHALIC. NO: TENTER LASS  OHALIC. NO: CENTER LASS  OHALIC. NO: Signatue: Divya  OHALIC. NO: Signatue: D
DI. ENERAL NO. TYPE STATE OF A SAME
OHALIC. PICAL CLIC 151 1001 Signatue :
DI. DIVYA PRACTITIONE DOCTOR Name:  DI. DIVYA PRACTITIONE DOCTOR Name:  DIALIC. NO.: CENTER DIVINIS Signatue:  DIALIC NO.: CENTER DIVINIS SIGNATURE DIVINIS SI
P.O. Box 473510 DIProteen Community Furonean Business Center - G 29 Dubai - U.A.E.

Tel +971 4 883 1002 / +971 4 8831003, Fax : +971 4 3399419 info@gsmmedicalcenter.com I www.gsmmedicalcenter.com