GSM Medical Center Muaded Almazrouei Bdlg -1st floor - Al Satwa Rd - near Satwa Roundabout - Al Satwa - Dubai

Tel: 04-8831002,04-8831003

Fax: 048831004



PRESCRIPTION

Patient Name	:	Jovie Ross	AGE	:	32 YEARS
Address	:	405 al rigga Deira	Mobile	:	+971 52 450 3361
Medical Record #	:	16214	Allergies	:	-
Principal Diagnosis	:	ACUTE NASOPHARYNGITIS (J00)			
Secondary Diagnosis	:	FEVER (R50.9)			
Additional Remarks	:	DO SALT WATER GARGLE			

GENERIC/DOSE/FORM	STRENGTH	INSTRUCTIONS	QUANTITY	ROUTE OF ADMIN
FLUDREX/TABLET	400MG/3MG/30MG/32MG	1 TABLET, 3 TIMES/DAY FOR 5 DAYS	15	PO
ARTIZ/TABLET	10MG	1 TABLET, 1 TIME/DAY FOR 7 DAYS, BEFORE BEDTIME	7	PO
CHLORASEPTIC THROAT LOZENGES	6MG/10MG	1 UNIT, 2 TIMES/DAY FOR 7 DAYS OR WHENEVER THROAT PAIN. DO NOT EXCEED MORE THAN 5/DAY.	20	PO

Doctor Name License Number Date Signature & Stamp

Dr. Supriya Anand 25580547-001 16-JULY-2023







Sick Leave Certificate شهادة إجازة مرضية

16-07-2023 Date: تاريخ:

Patient Information		
Patient Name	Jovie Ross Sisit Teodoro	اسم المريض
Patient File No.	16214	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 / 784-1991-8243630-5	رقم بطاقة الهوية / رقم جواز السفر
Employer	Private	جهة العمل
Employer Name	Signature Plus General Medical	إسم جهة العمل

Sick Leave Information			
Diagnosis - ICD Code	Acute nasopharyngitis (common cold) (J00) (J00),Fever (R50.9) (R50.9)	اسم ورقم التشخيص	
Sick Leave From, To	16-07-2023, 18-07-2023	الإجازة المرضية من , إلى	
Sick Leave Period	3	مدة الإجازة المرضية	
Physician Remarks		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	A Angel Angel	توقيع الطبيب
Physician Stamp	Mineral Principlom Monal L. RUZ. 2590047-001 GOM MICHAEL CRIZ. 2590047-001 GOM MICHAEL CRIZ. 2590047-001 MOSE GOSS GOLZOO TEL: 6V 22799313	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/onlineverification and enter the Security code & Certificate No. mentioned below.
- ملاحظات: - يتم إصدار هذه الشهادة إلكترونيًا ولا تتطلب ختم الهيئة أو الحضور لتصديقها
- لغرار التحقق من هذه الشهادة ، يرجى زيارة موقع هيئة الصحة بدين: https://services.dha.gov.ae/sheryan/wps/portal/home/services-professional/online-

verification وإدخال رمز و رقم الشهادة المذكورين أدناه.

PIN: 3266

1689526079937

CP_9.3 F-06