

12/05/2023,

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	:	MARIE ANGELI	AGE	:	37
Address	:	--	Mobile	:	971547265687
Medical Record #	:	--			--
Principal Diagnosis	:	N39.0 - URINARY TRACT INFECTION, SITE NOT SPECIFIED			--
Secondary Diagnosis	:	R30.0 - DYSURIA, R50.9 - FEVER, UNSPECIFIED, M54.5 - LOW BACK PAIN			--
Unlimited Storage	:				--
Live Meeting	:	--			--

GENERIC/DOSE/FORM	STRENGTH	INSTRUCTIONS	QUANTITY	ROUTE OF ADMIN
TAB FLAGYL	400MG	3 TIMES A DAY (EVERY 8TH HOURLY AFTER MEAL) FOR 5 DAYS	15	ORAL
URISOL SACHETS		MIX 1 SACHET IN 1 GLASS OF WATER AND DRINK AT 3 TIMES A DAY FOR 3 DAYS	9	ORAL
TAB OMACIP	250MG	2 TIMES DAILY FOR 5 DAYS AFTER MEAL	10	ORAL
	--		1	
	--		1	
	--		1	

Doctor Name

License Number

DR.DIVYA

77225642

Signature & Stamp

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

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

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

Sick Leave Certificate

شهادة إجازة مرضية

Date:

12-05-2023

تاريخ:

Patient Information		
Patient Name	Marie Angeli Quirante Arnibal	اسم المريض
Patient File No.	14150	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 / 784-1987-8213491-4	رقم بطاقة الهوية / رقم جواز السفر
Employer	Private	جهة العمل
Employer Name	N/A	إسم جهة العمل

Sick Leave Information		
Diagnosis - ICD Code	Urinary tract infectious disease (N39.0) (N39.0), Dysuria (R30.0) (R30.0), Fever (R50.9) (R50.9), Pain, low back (M54.5) (M54.5)	اسم ورقم التشخيص
Sick Leave From, To	12-05-2023, 14-05-2023	الإجازة المرضية من , إلى
Sick Leave Period	3	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.

- 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.

ملاحظات:

CP_9.3 F-06

PIN: 8602



1683895394997

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

(Handwritten signature)