

**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**

<b>Patient Name</b>	:	<b>Jaynelyn Sapinoso</b>	<b>AGE</b>	:	<b>31 YEARS</b>
<b>Address</b>	:	<b>SS Lootah Building , Port Saeed</b>	<b>Mobile</b>	:	<b>+971 52 849 9568</b>
<b>Medical Record #</b>	:				
<b>Principal Diagnosis</b>	:	<b>MIGRAINE WITHOUT AURA G43.009</b>			
<b>Secondary Diagnosis</b>	:				
<b>Additional Remarks</b>	:				


GENERIC/DOSE/Form	STRENGTH	INSTRUCTIONS	QUANTITY	ROUTE OF ADMIN
NAPREX/TABLET	500MG	1 TABLET, 2 TIMES/DAY FOR 5 DAYS	10	PO
DOMPY/TABLET	10MG	1 TABLET, 3 TIMES/DAY FOR 5 DAYS, 30 MINUTES BEFORE FOOD	15	PO
METOSIL/TABLET	10MG	1 TABLET, 3 TIMES/DAY FOR 3 DAYS	9	PO
ORS (ORANGE FLAVOR)		1 SACHET, MIX IN 1L OF WATER, HAVE OVER 24 HOURS FOR 3 DAYS	3	PO

**Doctor Name**  
 Dr. Supriya Anand

**License Number**  
 25580547-001

**Date**  
 18-MARCH-2023

**Signature & Stamp**

  
 Dr. Supriya Anand  
 General Practitioner  
 DHA LIC. NO. 25580547-001  
 GSM MEDICAL CENTER LLC  
 Mob: 058 9261206 TEL: 04 2399313

## Sick Leave Certificate

### شهادة إجازة مرضية

Date: 18-03-2023 تاريخ:

Patient Information		
Patient Name	Jaynelyn Sapinoso	اسم المريض
Patient File No.	12223	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 / 784-1991-8139581-7	رقم بطاقة الهوية / رقم جواز السفر
Employer	Private	جهة العمل
Employer Name	Emirates flight Catering	إسم جهة العمل

Sick Leave Information		
Diagnosis - ICD Code	Migraine without aura, not intractable (G43.009) (G43.009)	اسم ورقم التشخيص
Sick Leave From, To	18-03-2023, 20-03-2023	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		توقيع الطبيب
Physician Stamp		ختم الطبيب

Remarks: ملاحظات:

- 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  
- لفرض 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: 6513



1679153048793