

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	:	Mike Evangelista Samson	AGE	:	35 YEARS
Address	:	2404 Al attar tower	Mobile	:	+971 55 802 3142
Medical Record #	:	11977			
Principal Diagnosis	:	FALL W19			
Secondary Diagnosis	:	BACK PAIN M54.50, SORE THROAT R07.0			
Additional Remarks	:	DO WARM COMPRESS ON THE REGION WHERE THERE IS BACK PAIN			


GENERIC/DOSE/Form	STRENGTH	INSTRUCTIONS	QUANTITY	ROUTE OF ADMIN
DEEP RELIEF/GEL	3%/5%	APPLY 3 TIMES/DAY FOR 7 DAYS ON BACK	1	TOPICAL
CATAFLAM/TABLET	50MG	1 TABLET, 2 TIMES/DAY FOR 7 DAYS	14	PO
CHLORASEPTIC THROAT LOZENGES	6MG/10MG	1 UNIT, 3 TIMES/DAY FOR 5 DAYS	15	PO

Doctor Name
Dr. Supriya Anand

License Number
25580547-001

Date
12-MARCH-2023

Signature & Stamp


Dr. Supriya Anand
General Practitioner
DHA LIC. NO. 25580547-001
GSM MEDICAL CENTER LLC
Mob: 058 9261206 TEL: 04 2399913

Sick Leave Certificate

شهادة إجازة مرضية

Date: 12-03-2023 تاريخ:

Patient Information		
Patient Name	Mike Evangelista Samson	اسم المريض
Patient File No.	11977	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 / 784-1987-8119990-0	رقم بطاقة الهوية / رقم جواز السفر
Employer	Private	جهة العمل
Employer Name	Gevora Hotel	إسم جهة العمل

Sick Leave Information		
Diagnosis - ICD Code	Injury of back due to fall (S39.92XA, W19.XXXA) (S39.92XA,), Throat pain (R07.0) (R07.0), Increased body temperature (R50.9) (R50.9)	اسم ورقم التشخيص
Sick Leave From, To	12-03-2023, 14-03-2023	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:

- 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: 6466



1678634720800