

Sick Leave Certificate

شهادة إجازة مرضية

Date: 22-03-2023 تاريخ:

Patient Information		
Patient Name	ARVIND KUMAR	اسم المريض
Patient File No.	8403	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 / 784-1990-6802610-5	رقم بطاقة الهوية / رقم جواز السفر
Employer	Private	جهة العمل
Employer Name	AFIA INSURANCE BROKERAGE SERVICES	إسم جهة العمل

Sick Leave Information		
Diagnosis - ICD Code	Urinary tract infectious disease (N39.0) (N39.0), Myalgia (M79.1) (M79.1)	اسم ورقم التشخيص
Sick Leave From, To	22-03-2023, 23-03-2023	الإجازة المرضية من , إلى
Sick Leave Period	2	مدة الإجازة المرضية
Physician Remarks		ملاحظات الطبيب

Physician Information		
Physician Name	Attiya Nisar	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: 2106



1679482191637

Electronic Prescription Reference

- * This document can't be used for dispensing inside the emirate of Dubai.
 * This document can be used for dispensing outside the emirate of Dubai with the proper stamps and signatures.

Details

ID:	Reference Number	Prescription Date:	Plan:	Member ID:	Clinician ID:
DHA-F-0000802-INS012-20230322103654	88957865	22/03/2023	OIC - Oman Insurance Company	OIG/M3-118825/E/10060397	DHA-P-53383490
Denial:	Comments:				

Diagnoses:

Type	Diagnosis
Principal	N39.0 - Urinary tract infection, site not specified
Secondary	M79.1 - Myalgia

Showing 1 to 2 of 2 entries

Drugs:

ID	Drug	Status	Denial	Duration	Qty	Net	Patient Share	Instructions	ROA	Refills
14361481	1356-111705-0251 - URAL, 4G X 28, 630 MG 890 MG 1.76G 720 MG, EFFERVESCENT GRANULES, SIGMA	Posted	-	4	8.00	0.00	0.00	Take 1 SACHET(s), 2 Time(s) per Day For 4 Day(s).IN HALF GLASS OF WATER	ORAL	0
14361482	0717-226501-2401 - MYONAL 50MG, 30'S, 50 MG, SUGAR COATED TABLETS, EISAI CO LTD.	Posted	-	8	8.00	0.00	0.00	Take 1 TABLET(s), 1 Time(s) per Day For 8 Day(s).AT BED TIME	ORAL	0
Total:					0.00	0.00	0.00			

Showing 1 to 2 of 2 entries