

## 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-INS012-20230704131649	94452608	04/07/2023	OIC - Oman Insurance Company	OIG/ME-112000/E/9928578	DHA-P-25580547
Denial:	Comments:				

### Diagnoses:

Type	Diagnosis
Principal	K52.9 - Noninfective gastroenteritis and colitis, unspecified
Secondary	R19.7 - Diarrhea, unspecified
Secondary	R11.2 - Nausea with vomiting, unspecified
Secondary	R50.9 - Fever, unspecified
Showing 1 to 4 of 4 entries	

### Drugs:

ID	Drug	Status	Denial	Duration	Qty	Net	Patient Share	Instructions	ROA	Refills
14689807	0031-168201-0391 - DOMPY , 30'S, 10 MG, FILM COATED TABLETS, JAMJOOM PHARMACEUTICALS	Posted	-	3	6.00	0.00	0.00	Take 1 TABLET(s), 2 Time(s) per Day For 3 Day(s).	ORAL	0
14689808	0097-230603-0831 - ORS - REDUCED OSMOLARITY (ORANGE FLAVOUR), 10'S, N/A, POWDER FOR SOLUTION, NATIONAL PHARMACEUTICAL INDUSTRIES CO. (SAOG), OMAN	Posted	-	5	10.00	0.00	0.00	Take 1 SACHET(s), 2 Time(s) per Day For 5 Day(s).	ORAL	0
14689809	0042-136501-1173 - BUSCOPAN , 20'S, 10 MG, TABLETS, BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA	Posted	-	5	15.00	0.00	0.00	Take 1 TABLET(s), 3 Time(s) per Day For 5 Day(s).	ORAL	0
14689810	0415-200001-1452 - IMODIUM , 6'S, 2 MG, CAPSULES (HARD GELATIN), JANSSEN	Posted	-	3	11.00	0.00	0.00	Take 2 CAPSULES STAT, followed by 1 CAPSULE, 3 Time(s) per Day For 3 Day(s).	ORAL	0
14689811	0054-103201-0391 - CIPROBAY, 10'S, 500 MG,	Posted	-	3	6.00	0.00	0.00	Take 1 TABLET(s), 2 Time(s) per	ORAL	0
<b>Total:</b>						<b>0.00</b>	<b>0.00</b>			

ID	Drug	Status	Denial	Duration	Qty	Net	Patient Share	Instructions	ROA	Refills
	FILM COATED TABLETS, BAYER							Day For 3 Day(s).		
Total:						0.00	0.00			
Showing 1 to 5 of 5 entries										

## Sick Leave Certificate

### شهادة إجازة مرضية

Date: 04-07-2023 تاريخ:

Patient Information		
Patient Name	John Lawrence Martin Adiova	اسم المريض
Patient File No.	15795	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 / 784-1991-2682604-1	رقم بطاقة الهوية / رقم جواز السفر
Employer	Private	جهة العمل
Employer Name	Kitopi Catering	إسم جهة العمل

Sick Leave Information		
Diagnosis - ICD Code	Noninfectious gastroenteritis (K52.9) (K52.9), Abdominal pain, vomiting, and diarrhea (R10.9, R11.10, R19.7) (R10.9.), Fever, unspecified (R50.9) (R50.9)	اسم ورقم التشخيص
Sick Leave From, To	04-07-2023, 06-07-2023	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		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.
- الغرض 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.
- يتم إصدار هذه الشهادة إلكترونياً ولا تتطلب ختم الهيئة أو الحضور لتصديقها
- الغرض 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: 9870



1688477413530