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	:	KRESTELLE KALE MAUN	AGE	:	31 YEARS
Address	:	Satwa	Mobile	:	+971 58 123 5475
Medical Record #	:	13747	Allergies	:	-
Principal Diagnosis	:	URINARY TRACT INFECTION (N39.0)			
Secondary Diagnosis	:	FEVER (R50.9)			
Additional Remarks	:	HYDRATE WELL			

GENERIC/DOSE/FORM	STRENGTH	INSTRUCTIONS	QUANTITY	ROUTE OF ADMIN
MACROBID/TABLETS	100MG	1 TABLET, 2 TIME/DAY FOR 5 DAYS	10	PO
DICLOGESIC/TABLET	50MG	1 TABLET, 3 TIMES/DAY FOR 5 DAYS	15	PO
ALKA-UR/SACHETS	4G	1 SACHET, MIX IN 200ML OF WATER, 2 TIMES/DAY FOR 5 DAYS	10	PO

Doctor Name License Number Date Signature & Stamp

Dr. Supriya Anand 25580547-001 19-MAY-2023







Sick Leave Certificate شهادة إجازة مرضية

19-05-2023 Date: تاريخ:

Patient Information				
Patient Name	Krestelle Kale Bondoc Maun	اسم المريض		
Patient File No.	13747	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 / 784-1992-1150637-5	رقم بطاقة الهوية / رقم جواز السفر		
Employer	Private	جهة العمل		
Employer Name	Baden BPO and Software LLC	إسم جهة العمل		

Sick Leave Information			
Diagnosis - ICD Code	Urinary tract infection, site not specified (N39.0) (N39.0),Fever (R50.9) (R50.9)	اسم ورقم التشخيص	
Sick Leave From, To	19-05-2023, 21-05-2023	الإجازة المرضية من , إلى	
Sick Leave Period	3	مدة الإجازة المرضية	
Physician Remarks	She was sent home from work at 12am on 19.05.2023	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	Chaptings Associated by Section of Chapting Section Of Chaptin Of Chapting Section Of Chapting Section Of Chapting Section Of	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/onlineverification and enter the Security code & Certificate No. mentioned below.

ملاحظات:

- يتم إصدار هذه الشهادة إلكترونيًا 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/onlineverification وإدخال رمز و رقم الشهادة المذكورين أدناه.

PIN: 6465



1684520264630