

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 :	ACUTE NASOPHARYNGITIS (J00)		
Secondary Diagnosis :	COUGH (R05), DIARRHEA (R19.7)		
Additional Remarks :	DO SALT WATER GARGLE		

GENERIC/DOSE/FORM	STRENGTH	INSTRUCTIONS	QUANTITY	ROUTE OF ADMIN
FLUDREX/TABLET	400MG/3MG/30MG/32MG	1 TABLET, 3 TIMES/DAY FOR 5 DAYS	15	PO
ARTIZ/TABLET	10MG	1 TABLET, 1 TIME/DAY FOR 7 DAYS, BEFORE BEDTIME	7	PO
KOFLET/SYRUP		10ML, 3 TIMES/DAY FOR 5 DAYS	2	PO
IMODIUM/TABLET	2MG	2 TABLETS STAT, FOLLOWED BY 1 TABLET, 2 TIMES/DAY FOR 3 DAYS	8	PO

Doctor Name
 Dr. Supriya Anand

License Number
 25580547-001

Date
 18-JULY-2023

Signature & Stamp

Supriya Anand
 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: 18-07-2023 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 SOFTWARE	إسم جهة العمل

Sick Leave Information		
Diagnosis - ICD Code	Acute nasopharyngitis (common cold) (J00) (J00),Cough (R05) (R05),Diarrhea (R19.7) (R19.7)	اسم ورقم التشخيص
Sick Leave From, To	18-07-2023, 19-07-2023	الإجازة المرضية من , إلى
Sick Leave Period	2	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: 9513



1689700296883