

Sick Leave Certificate

شهادة إجازة مرضية

Date:

02-05-2023

تاريخ:

Information		
Patient Name	Jacquelyn Acebron	اسم المريض
Patient No.	8401	رقم ملف المريض
Visit Type	Outpatient	نوع الزيارة
Date of Admission	N/A	تاريخ الدخول
Date of Discharge	N/A	تاريخ الخروج
Patient Transport No/Emirates ID	N/A / 784-1995-9077061-8	رقم بطاقة الهوية / رقم جواز السفر
Employer	Private	جهة العمل
Employer Name	BADEN BPO SOFTWARE	إسم جهة العمل

Information		
Diagnosis - ICD Code	Acute respiratory disease (J06.9) (J06.9),Hyperthermia (R50.9) (R50.9),Cough (R05) (R05)	اسم ورقم التشخيص
Sick Leave From, To	02-05-2023, 03-05-2023	الإجازة المرضية من , إلى
Sick Leave Period	2	مدة الإجازة المرضية
Physician Remarks		ملاحظات الطبيب

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 physician manual attestation.
- For purpose of verification of this certificate, please visit DHA Website: <https://services.dha.gov.ae/shoryan/wps/portal/home/services-professional/online-verification> and enter the Security code & Certificate No. mentioned below.

ملاحظات:
- يتم إصدار هذه الشهادة إلكترونياً ولا تتطلب اسم الهيئة أو الختم أو التوقيع اليدوي.
- لغرض التحقق من هذه الشهادة ، يرجى زيارة موقع هيئة الصحة بدبي: <https://services.dha.gov.ae/shoryan/wps/portal/home/services-professional/online-verification> وإدخال رمز و رقم الشهادة المذكورين أدناه.

CP_9.3 06

PIN: 8648



1683057110570



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	:	Jacquelyn Acebron	AGE	:	28YRS
Address	:		Mobile	:	971503192059
Medical Record #	:				
Principal Diagnosis	:	RTI(J06.9)			
Secondary Diagnosis	:	FEVER (R50.9) COUGH (R05)			
Unlimited Storage	:				
Live Meeting	:				

GENERIC/DOSE/FORM	STRENGTH	INSTRUCTIONS	QUANTITY	ROUTE OF ADMIN
AUGMENTIN/ TAB	500MG	1 UNIT /2TIME/DAY FOR 05 DAYS	10	PO
CETRIZINE /TAB	10MG	1 TAB/1TIMES /DAY/8 DAYS AT BED TIME	10	PO
MUCUM/SYP	-	2 TSF 3 TIMES A DAY FOR COUGH	10	PO
DICLOPID/TAB	50MG	1 TAB 2 TIMES ADAY FOR PAIN	10	PO
PANADOL/TAB	500MG	2TAB/3TIMES/DAY/7DAYS FOR FEVER	42	PO

Doctor Name

Dr. Attiya Nisar

License Number

53383490-001

Date

26-April-2023

Signature & Stamp