

Sick Leave Certificate
شهادة إجازة مرضية

09-03-2023

تاريخ:

Date:

Patient Information		
Patient Name	Rochelle Cunanan Dela Cruz	اسم المريض
Patient File No.	11850	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 / 784-1992-3051587-8	رقم بطاقة الهوية / رقم جواز السفر
Employer	Private	جهة العمل
Employer Name	The Valet LLC	إسم جهة العمل

Sick Leave Information		
Diagnosis - ICD Code	Acute upper respiratory infection (J06.9) (J06.9)	اسم ورقم التشخيص
Sick Leave From, To	09-03-2023, 11-03-2023	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	Dr. Supriya Anand General Practitioner	توقيع الطبيب
Physician Stamp	DHA LIC. NO. 25580547-001 GSM MEDICAL CENTER LLC Mob: 058 9261206 TEL: 04 2399313	ختم الطبيب

ملاحظات:

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.

- يتم إصدار هذه الشهادة إلكترونياً ولا تتطلب ختم الهيئة أو الحضور للتصديق.
- 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.

PIN: 0387



1678383613330

CP_9.3 F-06