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	:	Xavier Agustin	AGE	:	33 YEARS
Address	:	ABU DHABI	Mobile	:	+971 55 692 8256
Medical Record #	:				
Principal Diagnosis	:	ACUTE UPPER RESPIRATORY INFECTION J06			
Secondary Diagnosis	:	FEVER R50.9			
Additional Remarks	:	DO STEAM INHALATION			

GENERIC/DOSE/FORM	STRENGTH	INSTRUCTIONS	QUANTITY	ROUTE OF ADMIN
AZIJUB/CAPSULES	250MG	1 CAPSULE, 2 TIME/DAY FOR 5 DAYS	10	PO
ARTIZ/TABLETS	10MG	1 CAPSULE, 1 TIME/DAY FOR 7 DAYS, BEFORE BEDTIME	7	PO
MAXIGESIC PE/TABLET	500MG/150MG/2.5MG	1 TABLET, 2 TIMES/DAY FOR 5 DAYS	10	PO
MUCUM/SYRUP	15MG/5ML	10ML, 3 TIMES/DAY FOR 5 DAYS	2	PO

Doctor Name License Number Date Signature & Stamp

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

Citi Supriya Anand
General Practitioner
DIA LIC NO. 2580547-001
GSM MEDICAL CENTER LLC
Mobr. (98 9261205 TEL: 04 2399313





## Sick Leave Certificate شهادة إجازة مرضية

Date: 19-03-2023 :تاريخ:

Patient Information				
Patient Name	Xavier Roche Decena Agustin	اسم المريض		
Patient File No.	12252	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 / 784-1989-8253210-7	رقم بطاقة الهوية / رقم جواز السفر		
Employer	Private	جهة العمل		
Employer Name	N/A	إسم جهة العمل		

Sick Leave Information		
Diagnosis - ICD Code	Acute upper respiratory infection (J06.9) (J06.9),Increased body temperature (R50.9) (R50.9)	اسم ورقم التشخيص
Sick Leave From, To	19-03-2023, 21-03-2023	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	0.	توقيع الطبيب
Physician Stamp	Configuration American  Configuration  Configuration  Configuration  American Spation  American Spatio	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.

- يتم إصدار هذه الشهادة إلكترونيًا ولا تتطلب ختم الهيئة أو الحضور لتصديقها

- لَعْرَانُ التحقق من هذه الشهادة ، يرجى زيارة موقع هيئة الصحة بدّيي: https://services.dha.gov.ae/sheryan/wps/portal/home/services-professional/online-
- https://services.dha.gov.ae/sheryan/wps/portal/home/services-professional/onlineverification وإدخال رمز و رقم الشهادة المذكورين أدناه.

PIN: 7335

ملاحظات:

1679233648883

CP\_9.3 F-06