

**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	:	Joshua Da-anton	AGE	:	26 YEARS
Address	:	flat 502 hatan tower al barsha 1	Mobile	:	+971 55 570 8651
Medical Record #	:			:	
Principal Diagnosis	:	ACUTE UPPER RESPIRATORY INFECTION JO6			
Secondary Diagnosis	:	COUGH R05.9, FEVER R50.9			
Additional Remarks	:	DO STEAM INHALATION			

GENERIC/DOSE/FORM	STRENGTH	INSTRUCTIONS	QUANTITY	ROUTE OF ADMIN
AZIJUB/CAPSULES	250MG	1 CAPSULE, 2 TIMES/DAY FOR 5 DAYS	10	PO
ARTIZ/TABLET	10MG	1 TABLET, 1 TIME/DAY FOR 7 DAYS, BEFORE BEDTIME	7	PO
ADOL/CAPLETS	500MG	1 CAPLET, 3 TIMES/DAY FOR 7 DAYS	21	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

06-APRIL-2023



## Sick Leave Certificate

### شهادة إجازة مرضية

Date: 06-04-2023 تاريخ:

Patient Information		
Patient Name	Joshua Lorilla Da Anton	اسم المريض
Patient File No.	12885	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 / 784-1996-3872090-6	رقم بطاقة الهوية / رقم جواز السفر
Employer	Private	جهة العمل
Employer Name	Tito Specialist Salon	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	06-04-2023, 08-04-2023	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		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: 3540



1680793409027