

**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**

<b>Patient Name</b>	:	<b>Yasmini Claire Agustin</b>	<b>AGE</b>	:	<b>31 YEARS</b>
<b>Address</b>	:	<b>villa 194, Umm suqiem 2</b>	<b>Mobile</b>	:	<b>+971 58 263 4053</b>
<b>Medical Record #</b>	:	<b>11914</b>	<b>Allergies</b>	:	<b>-</b>
<b>Principal Diagnosis</b>	:	<b>ACUTE UPPER RESPIRATORY INFECTION (J06.9)</b>			
<b>Secondary Diagnosis</b>	:	<b>FEVER (R50.9)</b>			
<b>Additional Remarks</b>	:	<b>CONTINUE AZITHROMYCIN FOR 2 MORE DAYS (TOTAL 7 DAYS).</b>			

<b>GENERIC/DOSE/Form</b>	<b>STRENGTH</b>	<b>INSTRUCTIONS</b>	<b>QUANTITY</b>	<b>ROUTE OF ADMIN</b>
<b>MAXIGESIC PE/TABLETS</b>	<b>500MG/150MG/2.5MG</b>	<b>1 TABLET, 3 TIMES/DAY FOR 5 DAYS</b>	<b>15</b>	<b>PO</b>

<b>Doctor Name</b>	<b>License Number</b>	<b>Date</b>	<b>Signature &amp; Stamp</b>
Dr. Supriya Anand	25580547-001	16-JULY-2023	

Dr. Supriya Anand  
 General Practitioner  
 DHA LIC. NO. 25580547-001  
 GSM MEDICAL CENTER L.L.C  
 Mob: 058 9261206 TEL: 04 23999313

## Sick Leave Certificate

### شهادة إجازة مرضية

Date: 16-07-2023 تاريخ:

Patient Information		
Patient Name	Yasmini Claire Trinchera Agustin	اسم المريض
Patient File No.	11914	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 / 784-1991-8283142-2	رقم بطاقة الهوية / رقم جواز السفر
Employer	Private	جهة العمل
Employer Name	My London Skin Clinic LLC	إسم جهة العمل

Sick Leave Information		
Diagnosis - ICD Code	Acute upper respiratory infection (J06.9) (J06.9), Fever (R50.9) (R50.9)	اسم ورقم التشخيص
Sick Leave From, To	16-07-2023, 17-07-2023	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: ملاحظات:

- 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 لتصديقها  
- لفرض 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: 8312  
  
168951513190