

**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>Claudine Pablo Bernardo</b>	<b>AGE</b>	:	<b>29 YEARS</b>
<b>Address</b>	:	obaidullah blk b flat 104 al rigga	<b>Mobile</b>	:	+971 56 677 9684
<b>Medical Record #</b>	:	7909			
<b>Principal Diagnosis</b>	:	NON INFECTIVE GASTROENTERITIS K52.9			
<b>Secondary Diagnosis</b>	:				
<b>Additional Remarks</b>	:				

GENERIC/DOSE/Form	STRENGTH	INSTRUCTIONS	QUANTITY	ROUTE OF ADMIN
IMODIUM/TABLET	2MG	TAKE 2 TABLET STAT, FOLLOWED BY 1 TABLET, 2 TIMES/DAY FOR 3 DAYS	8	PO
BUSCOPAN/TABLET	10MG	1 TABLET, 3 TIMES/DAY FOR 3 DAYS	9	PO
DOMPY/TABLET	10MG	1 TABLET, 2 TIMES/DAY FOR 5 DAYS, 30 MINUTES BEFORE FOOD	10	PO
ORS SOLUTION (ORANGE)		MIX 1 PACKET IN 1L WATER AND CONSUME OVER 24 HOURS, FOR 3 DAYS	3	PO

**Doctor Name**  
Dr. Supriya Anand

**License Number**  
25580547-001

**Date**  
30-MARCH-2023

**Signature & Stamp**

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

## Sick Leave Certificate

### شهادة إجازة مرضية

Date: 30-03-2023 تاريخ:

Patient Information		
Patient Name	Claudine Pablo Bernardo	اسم المريض
Patient File No.	7909	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 / 784-1993-1153724-7	رقم بطاقة الهوية / رقم جواز السفر
Employer	Private	جهة العمل
Employer Name	Brands for Less LLC	إسم جهة العمل

Sick Leave Information		
Diagnosis - ICD Code	Noninfectious gastroenteritis (K52.9) (K52.9)	اسم ورقم التشخيص
Sick Leave From, To	30-03-2023, 01-04-2023	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: 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: 2203



1680198997047