



Sick Leave Certificate شهادة إجازة مرضية

31-05-2023 Date: تاريخ:

- 4.0.	0.00 _0_0	- رــِـي٠	
Patient Information			
Patient Name	Akash Ashokan Sreedharan Ashokan	اسم المريض	
Patient File No.	14775	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 / 784-1996-5196358-1	رقم بطاقة الهوية / رقم جواز السفر	
Employer	Private	جهة العمل	
Employer Name	DNATA	إسم جهة العمل	

Sick Leave Information			
Diagnosis - ICD Code	Noninfectious gastroenteritis (K52.9) (K52.9),Nausea, vomiting and diarrhea (R11.2, R19.7) (R11.2,)	اسم ورقم التشخيص	
Sick Leave From, To	31-05-2023, 03-06-2023	الإجازة المرضية من , إلى	
Sick Leave Period	4	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	August Augus	توقيع الطبيب
Physician Stamp	Charles Pricettioner Charles No. 25550647-001 GSA WELDON CENTRALLC AMOS COSS SOST ZOO T TEL: 04.2599913	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/onlineverification and enter the Security code & Certificate No. mentioned below.

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

- لَغَرِضُ التَّحْقَقُ من هَذَه السُّهَادَةُ , يَرْجَى زِيارَةَ مُوقَعٌ هِيئة الصحة بِدَبِي: https://services.dha.gov.ae/sheryan/wps/portal/home/services-professional/onlineverification وإدخال رمز و رقم الشهادة المذكورين أدناه.



ملاحظات: