

## Electronic Prescription Reference

\* \_ This document can't be used for dispensing inside the emirate of Dubai.

\* \_ This document can be used for dispensing outside the emirate of Dubai with the proper stamps and signatures.

### Details

<b>ID:</b>	<b>Reference Number</b>	<b>Prescription Date:</b>	<b>Plan:</b>	<b>Member ID:</b>	<b>Clinician ID:</b>
DHA-F-0000802-INS012-20230603134113	92821880	03/06/2023	OIC - Oman Insurance Company	OIG/ME-91787/E/9449930	DHA-P-25580547
<b>Denial:</b>		<b>Comments:</b>			

### Diagnoses:

Type	Diagnosis
Principal	J06.9 - Acute upper respiratory infection, unspecified
Secondary	R05 - Cough
Showing 1 to 2 of 2 entries	

### Drugs:

ID	Drug	Status	Denial	Duration	Qty	Net	Patient Share	Instructions	ROA	Refills
14598313	0195-123701-0391 - ARTIZ , 10'S, 10 MG, FILM COATED TABLETS, TABUK PHARMACEUTICAL MANUFACTURING CO.	Posted	-	5	5.00	0.00	0.00	Take 1 TABLET(s), 1 Time(s) per Day For 5 Day(s).	ORAL	0
14598314	2027-719101-0391 - MAXIGESIC PE, 20'S, 500 MG 150 MG 2.5 MG, FILM COATED TABLETS, AFT PHARMACEUTICALS LTD	Posted	-	5	15.00	0.00	0.00	Take 1 TABLET(s), 3 Time(s) per Day For 5 Day(s).	ORAL	0
14598315	0005-550601-1161 - IVY CALM, 120ML, 35 MG/5ML, SYRUP, JULPHAR (GULF PHARMACEUTICAL INDUSTRIES)	Posted	-	5	1.00	0.00	0.00	Take 1 TABLESPOON(s), 2 Time(s) per Day For 5 Day(s).	ORAL	0
<b>Total:</b>						<b>0.00</b>	<b>0.00</b>			
Showing 1 to 3 of 3 entries										

  
Dr. Supriya Anand  
General Practitioner  
DHA LIC. NO. 25580547-001  
GSM MEDICAL CENTER LLC  
Mob: 058 9261206 TEL: 04 2399313

## Sick Leave Certificate

### شهادة إجازة مرضية

Date:

03-06-2023

تاريخ:

Patient Information		
Patient Name	Hossam Mahmoud Ibrahim Mohamed Issa	اسم المريض
Patient File No.	14850	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 / 784-1987-5163190-8	رقم بطاقة الهوية / رقم جواز السفر
Employer	Private	جهة العمل
Employer Name	Luxury Fashion Gulf LLC	إسم جهة العمل

Sick Leave Information		
Diagnosis - ICD Code	Acute upper respiratory infection (J06.9) (J06.9),Cough (R05) (R05)	اسم ورقم التشخيص
Sick Leave From, To	03-06-2023, 05-06-2023	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: 6355



1685800547910