



شهادة إجازة مرضية  
Sick leave Certificate

Reference No :	RSLC-2023-00077794	رمز الشهادة :
Sick Leave Date :	10/01/2023	تاريخ الإجازة المرضية :
Facility Information		
Facility Name :	OCCU MED CLINIC LLC	إسم المنشأة :
Facility No :	MF4358	رقم المنشأة :
City :	Musaffah	المدينة :
Emirate :	Abu Dhabi	الإمارة :
Patient's Information		
Patient's Name :	NAFEES CHAND LADAKHA CHAND BASHA	إسم المريض :
DOB :	26/08/2000	تاريخ الميلاد :
Gender :	FEMALE	الجنس :
Nationality :	INDIA	الجنسية :
Medical File No. :	LLHMC009384	الرقم الطبي :
ID No :	784200097317612	رقم بطاقة الهوية :
Health Insurance Card No. :		رقم بطاقة التأمين الصحي :
Work Nature :	Others	طبيعة العمل :
Employer Type :	Private	فئة الموظف :
Place of Work :	AL BAYANAT	جهة العمل :
Sick Leave's Information		
Diagnosis :	Fever, unspecified	التشخيص :
Patient's Disposition :	Outpatient treatment	نوع العلاج :
Sick Leave From :	10/01/2023 to 11/01/2023	مدة الإجازة المرضية :
Sick Leave Period :	2 Days	
Physician Remarks :		ملاحظات الطبيب :
Status :	Approved on : 10/01/2023	الحالة :
For Official Use Only		
Physician's Name :	SINAN ANAKKARAN PUTHYVALAPPIL KIZHAKKEPUR	إسم الطبيب :
License No :	GD20804	رقم الترخيص :
Physician's Specialty :	General Practitioner	تخصص الطبيب :
Physician's Signature :		توقيع الطبيب :
Stamp :		الختم :

Remarks:

- Any modification will invalidate this certificate.  
- The sick leave compliance with DOH regulations is the physician responsibility.

ملاحظات :  
- أي تعديل في الشهادة تعتبر لاغية.  
- مسؤولية مطابقة الإجازة المرضية لنظم دائرة الصحة أبوظبي تقع على الطبيب.



للتأكد من صحة شهادة الإجازة المرضية أو طباعتها، يرجى زيارة الرابط المذكور أدناه  
For the purpose of verification of this certificate or print it, kindly visit the below link  
<https://www.tamm.abudhabi/en/services/tamm-doh/sickleavevalidation>