

## تصديق شهادة مرضية

### Sick Leave Certificate Attestation

<b>Certification Information</b>		<b>بيانات الشهادة</b>
Attestation Date	04-02-2026	تاريخ التصديق
Application Number	SLM2542450	رقم التصديق
Verification Code	MM2OBSH8	كود الشهادة المرضية
Document Type	Sick Leave	نوع الشهادة
Issued From	Sharjah	صدرة من
Attestation Type	Attestation of sick leave 5 days or less	تصديق الإجازات المرضية 5 أيام أو أقل
Date From	04-02-2026	من تاريخ
Date To	06-02-2026	إلى تاريخ
Sick Leave Period	( 3 ) Days/أيام	مدة الإجازة المرضية

<b>Patient Informations</b>		<b>بيانات المريض</b>
Patient Name	FATMA MOHAMMED ABOMUSSALLAM MUSSALLAM ALNAQEEB	فاطمة محمد ابومسلم مسلم النقيب
Emirates ID	784200149517250	رقم الهوية

<b>Diagnosis</b>		<b>التخسيص</b>
Acute upper respiratory infection, unspecified (J06.9) Influenza due to unidentified influenza virus with other respiratory manifestations (J11.1)		

<b>Facility Informations</b>			<b>بيانات المنشأة</b>
Facility Name	GAELEN MEDICAL CARE ONE DAY SURGERY HOSPITAL LLC - SP	مستشفي جيلان ميدكال كير لجراحة اليوم الواحد ذ م - ش ش و	اسم المنشأة
Specialty	General Practitioner	مارس عالم	اسم التخصص
Name of Doctor	Sohanda Mohammed Ahmed Almahdi Amine	سهوندہ محمد احمد المهدی امین	اسم الطبيب

<b>Payment</b>			<b>بيانات الدفع</b>
Amount	50.00		قيمة المبلغ
Receipt Number	810807208171		رقم الإيصال
Payment Date	4/2/2026 12:24:04 PM		تاريخ الدفع

Remarks :

This certificate is attested by Ministry of Health & Prevention and any modification will invalidate the certificate

ملاحظات  
هذه الشهادة مصدقة من قبل وزارة الصحة ووقاية المجتمع وأى تعديل في الشهادة تعتبر لاغية