



تصديق شهادة مرضية

Sick Leave Certificate Attestation

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

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

Diagnosis	التشخيص
Acute upper respiratory infection, unspecified (J06.9)	Influenza due to unidentified influenza virus with other respiratory manifestations (J11.1)
Influenza due to unidentified influenza virus with other respiratory manifestations (J11.1)	

Facility Informations			بيانات المنشأة
Facility Name	GAELAN MEDICAL CARE ONE DAY SURGERY HOSPITAL LLC - SP	مستشفى جابلان ميديكال كير لجراحة اليوم الواحد ذ م م - ش ش و	اسم المنشأة
Specialty	General Practitioner	ممارس عام	اسم التخصص
Name of Doctor	Sohanda Mohammed Ahmed Almahdi Amine	سهنده محمد احمد المهدي امين	اسم الطبيب

Payment			بيانات الدفع
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 و أي تعديل في الشهادة تعتبر لاغية