



تصديق شهادة مرضية

Sick Leave Certificate Attestation

Certification Information			بيانات الشهادة
Attestation Date	05-08-2025		تاريخ التصديق
Application Number	SLM2223220		رقم التصديق
Verification Code	1AKHE2AD		كود الشهادة المرضية
Document Type	Sick Leave	أجازته مرضية	نوع الشهادة
Issued From	Sharjah	الشارقة	صادرة من
Attestation Type	Attestation of sick leave 3 days or less	تصديق الإجازات المرضية 3 أيام أو أقل	نوع التصديق
Date From	06-08-2025		من تاريخ
Date To	08-08-2025		إلى تاريخ
Sick Leave Period	(3) Days/أيام		مدة الاجازة المرضية

Patient Informations			بيانات المريض
Patient Name	AMER MAZEN ALHAJARI	عمر مازن الهجري	اسم المريض
Emirates ID	784200530127404		رقم الهوية

Diagnosis		التشخيص
Gastroesophageal Reflux Disease		

Facility Informations			بيانات المنشأة
Facility Name	Arab Doctors Specialist Centre	مركز الأطباء العرب التخصصي	اسم المنشأة
Specialty	General Practitioner	ممارس عام	اسم التخصص
Name of Doctor	DUAA LAILA	دعاء ليلي	اسم الطبيب

Payment			بيانات الدفع
Amount	50.00		قيمة المبلغ
Receipt Number	888076745084		رقم الإيصال
Payment Date	8/5/2024 4:16:50 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

