



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 | أجازة 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 | عامر 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

