تصديق شهادة مرضية

Sick Leave Certificate Attestation

Certification Informat	ion		بيانات الشهادة
Attestation Date	29-0	29-04-2024	
Application Number	SLM2043866		رقم التصديق
Verification Code	MLK8PYHL		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	29-04-2024		من تاريخ
Date To	29-04-2024		إلى تاريخ
Sick Leave Period	أيام/Days (1)		مدة الاجازة المرضية

Patient Informations			بيانات المريض
Patient Name	ANEESH M KUNHIKANNAN	أنيش إم كونهيكانان	اسم المريض
Emirates ID	784197731572828		رقم الهوية

Diagnosis

I10 Essential (primary) hypertension R51.9 Headache, unspecified

Facility Informations			بيانات المنشأة
Facility Name	NEW SUNNY MEDICAL CENTRE SHJ	مركز سني الطبي الجديد المحدودة الشارقة	اسم المنشأة
Specialty	General Practitioner	ممارس عام	اسم التخصص
Name of Doctor	Aibel Stanley	ايبيل ستانلي	اسم الطبيب

Payment		بيانات الدفع
Amount	50.00	قيمة المبلغ
Receipt Number	810806436308	رقم الإيصال
Payment Date	4/29/2024 3:14:11 PM	تاريخ الدفع

Remarks:

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

<u>ملاحظات</u> هذه الشهادة مصدقة من قبل وزارة الصحة ووقاية المجتمع و أي تعديل في الشهادة تعتبر لاغية

