

شهادة الفحص الطبي لتأشيرات الإقامة
Residency Screening Certificate

Renew - تجديد	Date	2025-02-05	التاريخ
Area	Dubai - دبي		المنطقة
Medical Center	Salah El-deen - صلاح الدين		المركز الطبي

Applicant details

بيانات خاصة بطلب الفحص

Full name in Arabic	منيزه خيزاتشويفا	الإسم الكامل بالعربي
Full name in English	MANIZHA KHIZATSHOEVA	الإسم الكامل بالإنجليزي
Gender	Female - أنثى	الجنس
Date Of Birth	1996-11-18	تاريخ الميلاد
Entry Permit / Residence No	20120232174495	رقم إذن الدخول / الإقامة
Unified Number	215935702	الرقم الموحد
EIDA Application No	784199629117039	رقم الهوية أو الطلب
Profession	BUSINESS SERVICE MANAGER - مدير خدمات الاعمال	المهنة
Nationality	Tajikistan - طاجكستان	الجنسية

Sponsor details

معلومات الكفيل

Sponsor Name	مؤسسة سليم إبراهيمي لخدمات شبكات تقنية المعلومات	اسم الكفيل
Phone Number	0585747181	رقم الهاتف

For public health department use

خاص لاستعمال إدارة الصحة العامة

Examination Date	2025-02-05	تاريخ إجراء الفحص	Request No	F044D4B600242P	رقم الطلب
------------------	------------	-------------------	------------	----------------	-----------

Applicant Fit - لائق طبياً



استناداً إلى قرار مجلس الوزراء رقم (75) لسنة 2022 بشأن تعديل بعض احكام قرار مجلس الوزراء رقم (7) لسنة 2008 بشأن نظام الفحص الطبي للوافدين للدولة للعمل أو الإقامة قد تم إجراء الفحص الطبي اللازم للمذكور أعلاه

Based on Cabinet Resolution No. (75) of 2022 amending some provisions of Cabinet Resolution No. (7) of 2008 Regarding the medical examination system for those coming to the country for work or residence, the necessary medical examination for the above-mentioned has been conducted

يمكن التحقق من صحة هذه الشهادة الإلكترونية من خلال الموقع

The authenticity of this certificate can be verified through the website

<https://fitness.ehs.gov.ae>

Note: The validity of this certificate is three (3) months from the date of the examination

ملاحظة : صلاحية هذه الشهادة ثلاثة (3) أشهر من تاريخ إجراء الفحص

This is an electronically generated certificate and doesn't require signature or stamp.