

شهادة الفحص الطبي لتأشيرات الإقامة  
Residency Screening Certificate

New - جديد	Date	2024-09-09	التاريخ
Area	Dubai - دبي		المنطقة
Medical Center	Al Baraha - البراحة		المركز الطبي

## Applicant details

## بيانات خاصة بطلب الفحص

Full name in Arabic	مريم حفيظي	الإسم الكامل بالعربي
Full name in English	MARYAM HAFIZI	الإسم الكامل بالإنجليزي
Gender	Female - أنثى	الجنس
Date Of Birth	1986-09-12	تاريخ الميلاد
Entry Permit / Residence No	2010324861446	رقم إذن الدخول / الإقامة
Unified Number	245533846	الرقم الموحد
EIDA Application No		رقم الهوية أو الطلب
Profession	HOUSE WIFE - ربة بيت/غير مصرح بالعمل	المهنة
Nationality	Afghanistan - أفغانستان	الجنسية

## Sponsor details

## معلومات الكفيل

Sponsor Name	حيات الله حفيظي	اسم الكفيل
Phone Number	0502686400	رقم الهاتف

## For public health department use

## خاص لاستعمال إدارة الصحة العامة

Examination Date	2024-09-09	تاريخ إجراء الفحص	Request No	F046FB02006790	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.