

This is an E-Health insurance certificate issued by Orient Insurance PJSC. To verify the authenticity of this document please scan the QR code or click the link below.



## **Certificate of Health Coverage**

شهادة التغطية الصحى

**Policy Number** P/01/1305/2020/22087 رقم الوثيقة SALIH SAYED SALIH NASR Name of employer/sponsor اسم صباحب العمل/الكفيل Effective date of Health 29/05/2021 تاريخ سريان شهادة التغطية coverage Enrolment date for this member (if different to the 29/05/2021 تاريخ قيد العضو المؤمن عليه above) (اذا كان مختلفا عما سبق) HABIBA SALIH SAYED SALIH member's full name الاسم الكامل للمؤمن 14323648 الرقم الموحد للمؤمن member's UID number Expiry date of Health 28/05/2022 تاريخ انتهاء بويصلة التامين Coverage عدد الأشخاص الذين يحملون تأشيرة صاحب العمل/الكفيل (تملأ حسب الحالة) Number of persons holding a visa under this employer/sponsor (complete as applicable) شعبة الموظفين منخفضي الرواتب Lower salary band باقى شعبة الموظفين employees NA Other employees NA Total employees Spouses NA Covered(if any) Dependents 1-Other / أبناء المؤمن (ان وجد) covered(if any) This certificate confirms that the above named member has been provided with health coverage that meets or exceeds the minimum benefit levels as stipulated هذه الشهادة تؤكد ان العضو المذكور اعلاه توفر له by Dubai Health Authority. (This certificate is valid 30 days from its issue date) التغطية الصحية التي تلبي أو تتجاوز المستوى الادني من منافع التغطية الصحية كما هو منصوص من قبل هيئة الصحة في دبي (هذه الشهادة صالحة لمدة 30 يوما من تاريخ الاصدار) قسط التأمين شامل القيمة المضافة: AED 788.65 Annual Premium including VAT: التوقيع المعتمد Authorized signatory Ms.Gihan Elsobky الإسم بالكامل Full name Designation/job title Assistant Vice President - Individual Medical المسمى الوظيف Date of this certificate 29/05/2021 تاريخ هذه الشهادة ختم الشركة Company stamp