

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 الصحي

		Po	olicy Number	: P/01/1305/2020/22087	رقم الونيقة : 7
Name of employer/sponsor	:	NADIA AHMED IBRAHIM ABDE	ELMONIM	·::	اسم صاحب العمل/الكفيل
Effective date of Health	:	08/12/2020			
coverage				·:	تاريخ سريان شهادة التغطية
Enrolment date for this member (if different to the above)	:	08/12/2020		: :	الصحية تاريخ قيد العضو المؤمن عليه (اذا كان مختلفا عما سبق)
member's full name	:	NIVEIN ABDELHADI YAGOUB	MOHAMED	·::	الاسم الكامل للمؤمن
member's UID number	:	14323648		:	الرقم الموحد للمؤمن
Expiry date of Health Coverage	:	07/12/2021		:	تاريخ انتهاء بويصلة التامين
Number of persons holding a	visa ur	ider this employer/sponsor :	(تملأ حسب الحالة)	تأشيرة صاحب العمل/الكفيل	عدد الأشخاص الذين يحملون
(complete as applicable)	:	NA 			شعبة الموظفين منخفضي الرواتب
Lower salary band employees		NA		:	باقي شعبة الموظفين
Other employees	:	NA		:	الحد الإجمالي للموظفين
Total employees					 الزوج المؤمن (ان وجد)
Spouses Covered(if any)	: .	NA		:	(190703 633
Dependents covered(if any)	:	1-Other		:	/ أبناء المؤمن (ان وجد)
	age that	meets or exceeds the minimum benefit te is valid 30 days from its issue date)	levels as stipulated	باوز المُستوى الادنى من منافع ں من قبل هيئة الصحة في دبي ة 30 يوما من تاريخ الاصدار)	,
Annual Premium including VAT :		AED 788.65			قسط التأمين شامل القيمة المضافة:
Authorized signatory	:	Bolgn		:	التوقيع المعتمد
Full name	:	Ms.Gihan Elsobky		:	الإسم بالكامل
Designation/job title	:	Assistant Vice President - Individual	Medical	:	المسمى الوظيفي
Date of this certificate	:	08/12/2020		:	 تاريخ هذه الشهادة
Company stamp	<u>.</u>	(A orient		:	ختم الشركة
ertificate Verification URL :	-	2. 80x 27966, Dubil Jill			





