



شهادة إجازة مرضية
Sick leave Certificate

Reference No :	RSLC-2025-03915614	رمز الشهادة :
Sick Leave Date :	18/11/2025	تاريخ الإجازة المرضية :
بيانات المنشأة الطبية		
Facility Name :	DHIYARA MEDICAL CENTER	إسم المنشأة :
Facility No : MF7055	رقم المنشأة :	City : CENTRAL DISTRICT
Emirate :	Al Ain	الإمارة :
بيانات المريض		
Patient's Name :	JUNAID MOHAMMED MOHAMMED HABEEBUDDIN	إسم المريض :
DOB : 02/01/1995	تاريخ الميلاد :	Gender : MALE
Nationality : INDIA	الجنسية :	Medical File No. : 206
ID No : 784199585085253	رقم بطاقة الهوية :	Health Insurance Card No. :
Work Nature : Teacher	طبيعة العمل :	Employer Type : Private
Place of Work :	Secondary Education Teaching Professionals	جهة العمل :
بيانات الإجازة المرضية		
Diagnosis	Acute nasopharyngitis [common cold]	التشخيص
Patient's Disposition :	Outpatient treatment	نوع العلاج :
Sick Leave From : 18/11/2025 to 18/11/2025	الإجازة المرضية من :	Sick Leave Period : 1 Day
Physician Remarks :		ملاحظات الطبيب :
Status :	Approved on : 17/11/2025	الحالة :
للإستخدام الرسمي فقط		
Physician's Name :	MAHESH LAKHMICHAND	إسم الطبيب :
License No : D346	رقم الترخيص :	Physician's Specialty : General Practitioner
Physician's Signature :		توقيع الطبيب :
Stamp :		الختم :

ملاحظات :

- Any modification will invalidate this certificate.
- The sick leave compliance with DOH regulations is the physician responsibility.

- أي تعديل في الشهادة تعتبر لاغية.
- مسؤولية مطابقة الإجازة المرضية لنظم دائرة الصحة أبوظبي تقع على الطبيب.



للتأكد من صحة شهادة الإجازة المرضية أو طباعتها، يرجى زيارة الرابط المذكور أعلاه
For the purpose of verification of this certificate or print it, kindly visit the below link
<https://www.tamm.abudhabi/wb/doh/sick-leave-validation>