



شهادة إجازة مرضية
Sick leave Certificate

Reference No :	RSLC-2025-03950491			رمز الشهادة :
Sick Leave Date :	20/11/2025			تاريخ الإجازة المرضية :
Facility Information				بيانات المنشأة :
Facility Name :	AL WAQAR MEDICAL CENTRE			اسم المنشأة :
Facility No :	MF666	رقم المنشأة :	City :	CENTRAL DISTRICT المدينة :
Emirate :	Al Ain			الإمارة :
Patient's Information				بيانات المريض :
Patient's Name :	DERICK MARK MALVEDA MANUEL			اسم المريض :
DOB :	31/01/2001	تاريخ الميلاد :	Gender :	MALE الجنس :
Nationality :	PHILIPPINES	الجنسية :	Medical File No. :	180736 الرقم الطبي :
ID No :	784200119156105	رقم بطاقة الهوية :	Health Insurance Card No. :	رقم بطاقة التأمين الصحي :
Work Nature :	Teacher	طبيعة العمل :	Employer Type :	Private فئة الموظف :
Place of Work :	Al Reef Charter School			جهة العمل :
Sick Leave's Information				بيانات الإجازة المرضية :
Diagnosis	Headache			التشخيص :
Patient's Disposition :	Outpatient treatment			نوع العلاج :
Sick Leave From :	20/11/2025	إجازة المرضية من :	Sick Leave Period :	2 Days مدة الإجازة المرضية :
Physician Remarks :				ملاحظات الطبيب :
Status :	Approved on : 19/11/2025			الحالة :
For Official Use Only				
Physician's Name :	SHAHUL HAMEED VALIYAPURAYIL KUNJI			اسم الطبيب :
License No :	D2777	رقم الترخيص :	Physician's Specialty :	General Practitioner تخصص الطبيب :
Physician's Signature :				توقيع الطبيب :
Stamp :	DR. V.K. SHAHUL HAMEED			الختم :

Remarks:

- Any modification will invalidate this certificate.
 - The sick leave compliance with DOH regulations is the physician's responsibility.
- ملاحظات:
- اي تعديل في الشهادة تعتبر لاغية.
 - مسؤولية مطابقة الإجازة المرضية لنظام دائرة الصحة ابوظبي تقع على الطبيب.



للتتأكد من صحة شهادة الإجازة المرضية أو طباعتها، يرجى زيارة الرابط المذكور أدناه
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>