

Sick Leave Certificate

شهادة إجازة مرضية

Date:

23-08-2023

تاريخ:

Patient Information		
Patient Name	Omran Alblooshi	اسم المريض
Patient File No.	1873	رقم ملف المريض
Visit Type	Outpatient	نوع الزيارة
Date of Admission	N/A	تاريخ الدخول
Date of Discharge	N/A	تاريخ الخروج
Patient Passport No/Emirates ID	N/A / 784-1988-8521054-6	رقم بطاقة الهوية / رقم جواز السفر
Employer	Government	جهة العمل
Employer Name	Dubai Electricity and Water Authority	إسم جهة العمل

Sick Leave Information		
Diagnosis - ICD Code	Periapical abscess without sinus (K04.7) (K04.7)	اسم ورقم التشخيص
Sick Leave From, To	23-08-2023, 24-08-2023	الإجازة المرضية من , إلى
Sick Leave Period	2	مدة الإجازة المرضية
Physician Remarks	Surgical extraction of lower wisdom tooth	ملاحظات الطبيب

Physician Information		
Physician Name	Shyam Subrahmanya Bhat	اسم الطبيب
Physician Title	Privilege-Implantology, Specialist-Oral and Maxillofacial Surgery	تخصص الطبيب
Facility Name	Dentistree Dental Clinic	اسم المنشأة

Physician Signature		توقيع الطبيب
Physician Stamp		ختم الطبيب

Remarks:

- This certificate is electronically issued and does not require a DHA stamp or attending DHA for manual attestation.
- For the purpose of verification of this certificate, please visit DHA Website: <https://services.dha.gov.ae/sheryan/wps/portal/home/services-professional/online-verification> and enter the Security code & Certificate No. mentioned below.

ملاحظات:

- يتم إصدار هذه الشهادة إلكترونياً ولا تتطلب ختم الهيئة أو الحضور لتصديقها
- لغرض التحقق من هذه الشهادة , يرجى زيارة موقع هيئة الصحة بدبي: <https://services.dha.gov.ae/sheryan/wps/portal/home/services-professional/online-verification> وإدخال رمز و رقم الشهادة المذكورين أدناه.

CP_9.3 F-06

PIN: 0034



1692800969727