

MEDICAL CERTIFICATE & FITNESS FOR WORK ASSESSMENT / SICK LEAVE
شهادة طبية وتقييم اللياقة للعمل / إجازة مرضية

Patient Information:	معلومات المريض :
Patient Name: MD Amir Hamza, DOB: 21/02/1995	اسم المريض : ام دي امير حمزة
Patient ID: 2533854457 - Date of Report: 01/08/2025	تاريخ الميلاد : 21/02/1995
Department: Orthopedic	رقم هوية / إقامة : 2533854457 تاريخ التقرير : 01/08/2025
Diagnosis: Shoulders & Neck.	الطبيب المعالج : جراح عظام
	التشخيص : مشكلة عدم راحة في الكتفين والرقبة

This letter is to confirm that Mr. MD Amir Hamza**, is under my professional care for a significant medical condition.**
The patient has been diagnosed with Shoulder & Neck Pain.
The patient, i will suppose to sugguest that he need rest for One Day, 01 August 2025.

Recommendation:
Based on my clinical assessment, My strong medical opinion that Mr. MD Amir Hamza **need one day Sick Leave to get his body being normalized from daily work load.**

هذه الرسالة لتأكيد أن السيد ام دي امير حمزة ،

تحت رعايتي المهنية بسبب حالة طبية حرجة.

تم تشخيص المريض بألم في الكتف والرقبة.

أقترح للمريض ضرورة الراحة ليوم واحد، ١ . أوكست ٢٠٢٥.

التوصية :

استنادًا إلى تقييمي السريري، فإن رأيي الطبي القوي أن السيد ام دي امير حمزة

يحتاج إلى إجازة مرضية ليوم واحد لاستعادة توازن جسده من عبء العمل اليومي.

DR. SHAHID HABIB
Medical Director

G.P care
عيادات عناية الخليج الطبية
GULF CARE POLYCLINIC