

UNITED ARAB EMIRATES

MINISTRY OF HEALTH

Department of Preventive Medicine

DUBAI

District



دولة الإمارات العربية المتحدة
وزارة الصحة
إدارة الطب الوقائي

منطقة

BIRTH CERTIFICATE شهادة ميلاد

Name : **JOANNA RACHEL LIJU**

Sex : **FEMALE**

Father's Name : **LIJU CHACKO**

Religion : **CHRISTIAN**

Nationality : **INDIAN**

Mother's Name : **LISBY ANNIE VARGHESE**

Religion : **CHRISTIAN**

Nationality : **INDIAN**

Date of Birth (in figures)

0

5

0

5

2

0

1

3

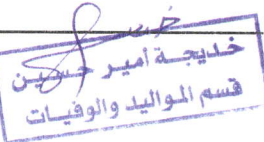
Date of Birth (in letters) **FIFTH MAY TWO THOUSAND THIRTEEN**

Place of Birth : **AL RAFA HOSPITAL FOR MATERNITY & SURGERY / DUBAI / U.A.E**

Date of Issue **13-May-2013**

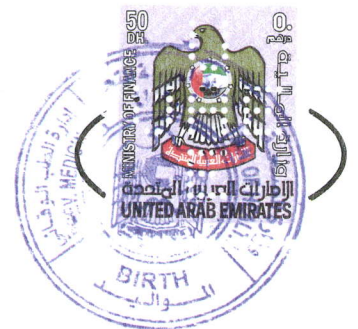
Registration No : **DU/N/5806/2013**

Registration Officer _____



Director of Prev. Medicine _____

THIS CERTIFICATE IS ISSUED FOR 50 Dhs.





دولة الإمارات العربية المتحدة
MINISTRY OF HEALTH
وزارة الصحة
رقم الترخيص: 9876
Application No.
نصافق على صحة توقيع وادع
We hereby attest the signature of
دون تحمل الوزارة أية مسؤولية عن المحتويات
Without any responsibility of the contents
خديجة أمير حسين
قسم المواليذ والوفيات



الإمارات العربية المتحدة
UNITED ARAB EMIRATES
Ministry Of Foreign Affairs
وزارة الخارجية

Dubai-Office مكتب دبي
150.00 AED

Date 2013/05/14 التاريخ
00000021224801

Receipt No. 0143541405130803 رقم الإيصال
Application No. 201300073949 رقم الطلب

نصافق على صحة ختم وتوقيع
وزارة الصحة
دون تحمل الوزارة أي مسؤولية تجاه المستفيدين

0821451

