



دائرة الصحة
DEPARTMENT OF HEALTH

| | | | |
|---------------------------|--|--|-------------------|
| License Number | GT36477 | | رقم الترخيص |
| Trainee Registration Code | | | رمز تسجيل المتدرب |
| Name | Mariam Abdel Khaleq Yousef Khater | مريم عبدالخالق يوسف خاطر | الاسم |
| Licensed As | Speech Therapist/ Speech & Language Pathologist | معالج النطق / معالج أمراض اللغة والنطق | مرخص للعمل |
| License Type | Permanent License | ترخيص دائم | نوع الترخيص |
| Nationality | Jordan | الأردن | الجنسية |
| Facility | MF5616 - EXCELLENCE MEDICAL CENTRE FOR HAERING AND BALANCE | | المنشأة الأساسية |
| Issue Date | 02/01/2025 | | تاريخ الإصدار |
| Expiry Date | 01/01/2027 | | تاريخ الإنتهاء |
| License Status | Active | فعال | حالة الترخيص |
| Remarks | | | ملاحظات: |
| Privileges | | | الامتيازات |

This license was printed on 02/01/2025, its contents may change at any time it is in the discretion of the concerned authority/organization to require an up to date copy.

Any change in Primary Facility License status will invalidate the additional transactions
*Additional Transactions: Part Time and Secondment

Authority to Practice Profession

This License authorizes the licensee here in named to practice the profession as indicated in accordance with UAE laws rules and regulations. The license unless sooner revoked or suspended for cause, shall be valid up to the license expiry date indicated and should be renewed thereafter. Otherwise penalties shall be imposed.

The license will be considered as expired once not renewed from its expiry date.

تخول هذه الرخصة للمرخص له هنا بالاسم لمزاولة المهنة كما هو محدد وفقا لقوانين ولوائح دولة الإمارات العربية المتحدة. يجب أن يكون الترخيص ساري المفعول حتى تاريخ انتهاء الصلاحية المحدد ، ما لم يتم إبطاله أو تعليقه لأسباب وجيزة ، ويجب تجديده بعد ذلك. وإلا فستفرض الغرامات. سيتم إلغاء الترخيص إذا لم يتم تجديده فور تاريخ انتهاء الصلاحية