

# POLIKLINIK SAIDINA

NO: 15, JALAN OPERA-K (U2/K), TAMAN T.T.D.I. JAYA,  
SEKSYEN U2, 40150 SHAH ALAM, SELANGOR.  
TEL: 03-7846 6596

No: 66329

## SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan yang saya telah memeriksa  
Encik/Cik/Puan ..... SITI JALILAH BT OTHMAN  
..... K/P 920912-04-5132  
dari ..... YANG BERKAWAN  
dan mendapati yang beliau:-  
tidak sihat untuk menjalankan tugasnya selama ..... SAH C13  
hari daripada 05/9/17 ..... hingga .....  
kerana ..... UPPER. RESP. TRACT. INFECTION  
Tarikh: ..... 05/9/17

  
DR SUPIAH BINTI IDRIS  
MD (UKM)  
MMC Reg. No : 27989

\* TIDAK SAH DI MAHKAMAH