

KLINIK MEDIVIRON

G-75, Jalan Warisan Sentral 1, KIP Sentral,
Kota Warisan, 43900 Sepang,
Selangor Darul Ehsan.
Tel & Faks : 03-8705 9056

SURAT PENGAKUAN SAKIT
SICK CERTIFICATE

10998

Saya telah memeriksa Tuan/ Puan/ Cik..... **NURUL AMIRA BINTI CHT ARIZAN**
I have examined Mr / Mrs / Miss (970105 ~ 06-5466)

dan pada pendapat saya Tuan / Puan / Cik ini tidak sihat untuk
and in my opinion he / she / is not well enough to
bekerja / bersekolah selama..... **ONE(1)**..... hari mulai pada **05 JUN 2024** hingga **05 JUN 2024**
work / attend school for a period of days beginning from to

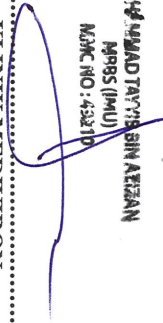
jenis Penyakit **DYSMENORRHOEA**

Diagnosis (upon request of patient only)

TIDAK SAH UNTUK KEHADIRAN MAHKAMAH

** Not valid for Court Cases*

Tarikh **05 JUN 2024**
Date

.....
DR. MUHAMMAD TAYYIB BIN ARIZAN
MPRS (JMU)
MAMC NO : 43210

.....
KLINIK MEDIVIRON