

# 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: 66955

## SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan yang saya telah memeriksa

Encik/Cik/Puan ..... SITI JALILAH OTHMAN .....

..... K/P ..... 920912-04-5132 .....

dari ..... YANG BERKEWAAN .....

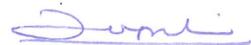
dan mendapati yang beliau:-

tidak sihat untuk menjalankan tugasnya selama .....

hari daripada ..... 18/12/17 ..... hingga ..... 19/12/17 .....

kerana ..... B. ASTHMA / FEVER .....

Tarikh: ..... 18/12/17



\* TIDAK SAH DI MAHKAMAH

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