

**SURAT PENGAKUAN SAKIT**  
**SICK CERTIFICATE**

**No 5936**

**KLINIK & SURGERI VIJAY**

No. 223, Jalan 1, Kaw 2, Taman Sri Andalas,

41200 Klang, Selangor.

Tel: 03-3322 1202 Fax: 03-3322 1201

Saya telah memeriksa Tuan / Puan / Cik ..... Muhammad Yasin Smail b. md Smail  
*I have examined Mr / Mrs / Miss*

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 1 (one) ..... hari mulai pada 28/3/18 ..... hingga .....  
*work / attend school for a period of* ..... *days beginning from* .....  
jenis Penyakit ..... Back ache

Diagnosis (*upon request of patient only*) .....

TIDAK SAH UNTUK KEHADIRAN MAHKAMAH  
*Not valid for Court Cases*

Tarikh: 28/3/18 .....  
Date .....

DR. PARIMIRAJAN  
KLINIK & SURGERI VIJAY  
MD (MOSCOW)  
MMC : 52357

KLINIK & SURGERI VIJAY