

KLINIK SEGARA

● No. 62, Jln. Bangsar, 59200 Kuala Lumpur.
Tel: 03-2282 3208, Fax: 603-2282 3800.

● No. 76, Jln. SS 14/1, 47500 Subang Jaya.
Tel: 03-5633 8197, Fax: 603-5634 3662.

● The Intermark, Jln Tun Razak, K. L.
Tel: 03-2163 2140, Fax: 603-2163 2142,

● Etiqa Twin, Level 2, No. 11, Jln Pinang, K.L.
Tel: 03-2162 6022, Fax: 603-2162 6023,

● No. A09-G, Jalan Dagang Besar, Ampang.
Tel / Fax : 03-4270 7203, 03-4270 7198.

● No. 53G, Jln Bandar 1, Pusat Bdr Puchong.
Tel: 03-5882 1761, Fax: 603-5882 1769.

● No. 33A, Jln. TK 1/11A, Tmn Kinrara.
Tel: 03-8076 8584, Fax: 603-8070 7507.

● No. 10, Jln. 27/70A, Desa Sri Hartamas.
Tel: 03-2300 0400, Fax: 603-2300 0405.

● No 4, Jalan Astaka U8/L, Bukit Jelutong.
Tel: 03-7847 6383, Fax: 603-7847 6374.

● No. 62, Jalan 15, Alam Jaya, Cheras.
Tel: 03-9080 5667, Fax: 603-9075 9672.

● Unit B-08-06, Blk B, Plaza Mt. Kiara.
Tel: 03-6411 8007, Fax: 603-6411 8009.

● Lot 244E 2nd Floor, The Curve.
Tel: 03-7725 6370, Fax: 603-7725 6371.

● Indah Water Consortium, Level 3,
No. 44, Jln Dungun, Damansara Height
Tel: 03-2095 2227, Fax: 603-2095 3227.

● Lot 2 & 3, Mercu UEM, KL Sentral.
Tel: 03-2272 2578, Fax: 603-2272 2577.

● Lot 1.1, 1st Floor, Surian Tower,
Jln PJU 7/3, Mutiara Damansara.
Tel: 03-7727 6370, Fax: 603-7727 7370.

● D4-G4-6, Solaris Dutamas,
No. 1, Jln Dutamas 1, Kuala Lumpur.
Tel: 03-6211 1140, Fax: 03-6205 5140.

B SIJIL CUTI SAKIT SICK CERTIFICATE

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah
This is to certify that I have

memeriksa Encik / Cik / Puan.....
examined Mr. / Mrs. / Ms

dari Kementerian / Jabatan / Tempat Berkerja.....
of Ministry / Department / Place of work

dan mendapati yang beliau :
and find him / her

(a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya
To be unfit for duty / to attend school

dengan sempurna selama..... hari
for..... *days*

daripada..... hingga.....
from..... *to*.....

(b) Boleh bertugas semula pada.....
to be fit for duty on

(c) Beliau dikehendaki datang semula untuk
He / She is to present himself / herself for
pemeriksaan pada.....
review on

{Potong (b) atau (c) mengikut mana yang tidak berkenaan}
Delete (b) or (c) whichever inapplicable.

5/1/2022

Tarikh/Date

100962

DR. PARAMJES S. GILL
MB.B.S.

(Tandatangan/Signature)

Pegawai Perubatan/Medical Officer