

KLINIK RAHMAN

No. 5, Jalan Belangkas, Off Jalan Kg Pandan,
Taman Maluri, 55100 Kuala Lumpur.
Tel: 92859124

SIJIL SAKIT

Nº 137910

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah memeriksa

Encik/Puan/Cik

Yusof Bin Ahmed

K.P. No:

560416-07-5419

Jawatan:

Galaxy Airspace

dari Jabatan

pada

14/9/23

dan mendapat:

- (a) Beliau boleh menjalankan tugas biasa
- (b) Beliau boleh menjalankan tugas terhad,

(sila nyatakan)

pada/daripada

hingga

selama

(.....) hari

(dalam perkataan)

- ~~(c) Beliau tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan sempurna~~
pada/daripada 14/9/23 hingga selama (.....
(.....) hari.

(dalam perkataan)

- (d) Beliau dikehendaki datang semula untuk pemeriksaan
pada

Dr. AR Potong (a), (b), (c), atau (d) mengikut mana yang tidak berkenaan.)

(MMC No. 24167)
M.B.S. (M1072)

(Tandatangan Pegawai Perubatan)

(Nama Huruf Besar)

KLINIK RAHMAN

No. 5, Jalan Belangkas

Off Jalan Kg. Pandan

55100 Kuala Lumpur

Tel: 03-92859124 Fax: 03-9287