

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

11574


Saya telah memeriksa Tuan / Puan / Cik.....**NOR RASYAWANI BINTI MAT**
I have examined Mr / Mrs / Miss (99 6217 - 01 - 7286)

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)**..... hari mulai pada**15 JUL 2024**..... hingga**15 JUL 2024**
work / attend school for a period of days beginning from to

jenis Penyakit**Symptomatic**.....**Urinary Tract Infection**
Diagnosis (upon request of patient only)

TIDAK SAH UNTUK KEHADIRAN MAHKAMAH
Not valid for Court Cases

MEDICAL DOCTOR
KLINIK MEDIVIRON
(KOTA WARISAN)

Dr Nurul Nadia Bt Mohd Nasri
Medical Officer

MMMC-01997

Tarikh**14 JUL 2024**.....
Date

KLINIK MEDIVIRON