



Kod Pengesahan / Verification Code
8645cb4c-d33baf3

SIJIL CUTI SAKIT / MEDICAL CERTIFICATE FOR SICK LEAVE

Maklumat klinik / Clinic's detail

Nama / Name : Poliklinik & Surgeri Semarak (Shah Alam)
Alamat / Address : G06 ALAM SANJUNG, JALAN BUDIMAN 22/3, SEKSYEN 22, 40300
SHAH ALAM, SELANGOR
Emel / Email : polikliniksemarak.shahalam@gmail.com
No. Telefon / Phone No. : 03-50389562

Maklumat pesakit / Patient's detail

Nama / Name : MUHAMMAD KAMIL HAKIMI BIN AB RAHIM
No Pengenalan Diri / ID No. : 990112065083
Tarikh Lawatan / Visit Date : 23 Jun 2024 21:47:11

Adalah dengan ini saya mengesahkan telah memeriksa pesakit di atas.

Individu ini dinasihatkan untuk berehat dari tugas atau pekerjaan untuk tempoh **1 hari**, bermula **24/06/2024** hingga **24/06/2024** disebabkan mengalami **A.tonsilitis**.

Terima kasih.

I hereby, confirmed that I have examined the patient above.

*It is advised that this individual would be allowed absence from duties for **1 day(s)** starting from **24/06/2024** to **24/06/2024** due to **A.tonsilitis**.*

Thank you.

Tandatangan / Signature :

Nama doktor / Doctor's name

DR. CHANDRA SEGAL (07596)
MMC NO. 97596
DR. CHANDRA SEGAL (MBBS)
DOCTOR

Dokumen ini dicipta dari perisian komputer dengan pengesahan digital, untuk tujuan kesahihan. Tandatangan mungkin diperlukan.

This is a computer-generated document with secure digital signature for authenticity purpose. The law may require physical signature.