

**KLINIK MEDIVIRON**  
(DAMANSARA PERDANA)

20-1, Ground Floor, Jalan PJU 8/5G, Perdana Business Centre,  
Bandar Damansara Perdana, 47820 Petaling Jaya, Selangor D.E.  
Tel:03-77337724 Fax: 03-77327724  
Email: klinik@medivirondp.com.my Website: www.medivirondp.com.my

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

No: **16350**

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah memeriksa Encik / Puan / Cik  
I hereby certify that I have examined Mr / Mrs / Miss

..... Mohd Nshriq bin Suib .....

No. K/P ..... 960813135411 ..... dari Jabatan ..... Galaxy Aerospace (M) ..... dan mendapati beliau  
I/C Number ..... of ..... Sdn Bhd. ..... and found him/her

tidak sihat untuk bekerja/bersekolah selama ...satu... hari mulai pada ..... 12/12/22 ..... hingga ..... 12/12/23 .....

to be unfit for duty/school for ..... day/days starting from ..... till .....

TIDAK SAH UNTUK KEHADIRAN MAHKAMAH  
Not valid for Court Cases

Tarikh ..... 12/12/23 .....

Date

DR ABDUL MUIZZ BIN AZHAR  
PEGAWAI PERUBATAN  
NO.M.M.C (P): 9915

KLINIK MEDIVIRON  
(DAMANSARA PERDANA)  
20-1, GROUND FLOOR, JALAN PJU 8/5G  
BANDAR DAMANSARA PERDANA  
47820 PETALING JAYA, SELANGOR.....  
KLINIK MEDIVIRON (DAMANSARA PERDANA)