

KLINIK FAMILI SOFIA
NO 11, JALAN U19/A TAMAN SRI BULOH,
KAMPUNG PAYA JARAS, SG BULOH,
SHAH ALAM, 47000 SELANGOR
TEL: 0361431831

Print Date : 03/06/2022

Print Time : 12:25

SURAT AKUAN SAKIT

No.Siri : M20222002096

Tarikh : 03/06/2022

Adalah dengan ini saya mengesahkan telah memeriksa

En./Pn./Cik. **OTHMAN BIN ABDUL LATIF** No.KP /Passport **720510-10-5837**

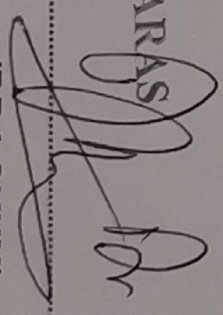
dari

Beliau tidak dapat menjalankan tugas seperti biasa

dari **03/06/2022** hingga **03/06/2022** selama **Satu** hari.

Catatan **SUPRAPUBLIC ABSCESS** (dalam perkataan)

*Tidak sah di Mahkamah Undang-Undang

KLINIK FAMILI SOFIA
NO 11, JALAN U 19/A,
KAMPUNG PAYA JARAS,
SG BULOH, PAYA JARAS,
SUNGAI BULOH.
TEL: 03-61431831
MMC NO. _____ (DR LOKUM)

Husza
68834