



Kod Pengesahan / Verification Code
07f408f0-ebd1b820

SIJIL CUTI SAKIT / MEDICAL CERTIFICATE FOR SICK LEAVE

Maklumat klinik / Clinic's detail

Nama / Name : U.n.i Klinik Seksyen 7 Shah Alam
Alamat / Address : NO.36-G, JALAN ZIRKON E/7E, SEKSYEN 7, 40000 SHAH ALAM,
SELANGOR
Emel / Email : unikliniksec7@gmail.com
No. Telefon / Phone No. : 03-55246540

Maklumat pesakit / Patient's detail

Nama / Name : Nurul Izzati Bt Mohd Zainuddin
No Pengenalan Diri / ID No. : 960902017126
Tarikh Lawatan / Visit Date : 11 Apr 2023 08:36:29

Adalah dengan ini saya mengesahkan telah memeriksa pesakit di atas.

Individu ini dinasihatkan untuk berehat dari tugas atau pekerjaan untuk tempoh **1 hari**, bermula **11/04/2023 hingga 11/04/2023** disebabkan mengalami **Dysmenorrhea**.

Terima kasih.

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

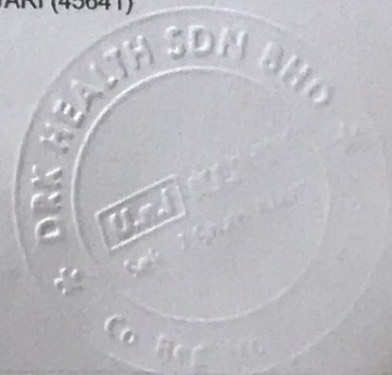
It is advised that this individual would be allowed absence from duties for 1 day(s) starting from 11/04/2023 to 11/04/2023 due to Dysmenorrhea.

Thank you.

Tandatangan / Signature :

Dr Khairunnisa' Binti Mohd Nahwari
Director / Medical Doctor
MBBS (Malaya)
MMC : 45641
U.n.i Klinik Seksyen 7 Shah Alam

Nama doktor / Doctor's name : Dr. KHAIRUNNISA' BINTI MOHD NAHWARI (45641)



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.