

POLIKLINIK DANISYA

1, Medan 23, Bandar Baru Salak Tinggi,
43900 Sepang, Selangor Darul Ehsan.
Tel: 03-8705 1125

No. 21194

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah memeriksa

Encik / Cik *MUR. ASIMA / U. BIN. KESSELULLAH*

No. K/P *791019 - 01 - 5055*

dari Kementerian / Jabatan *JANE BERKEMAN*

dan mendapati beliau:

(a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan sempurna
selama *82ml(1)* hari daripada *19.10.22*
hingga

(b) Boleh bertugas semula pada

(c) Diagnosis *Acute Gastroenteritis*

19.10.22

Tarikh

Wan

(Tandatangan Doktor)

DR WAN NORZAILANI BT WAN KADIR
MBBS (UM) MMC 36285
POLIKLINIK DANISYA
No. 1, Medan 23, Bandar Baru Salak Tinggi
43900 Sepang, Selangor
Tel: 03-8705 1125

(Cop Rasmi)

Nama (Huruf Besar)