

KLINIK MEDIVIRON

dimiliki oleh SUSUNAN DAMANSARA SDN BHD(638280 P)

39G, Jalan Sepah Puteri 5/1B,
Pusat Dagangan Seri Utama,
PJU 5 Kota Damansara,
47810 Petaling Jaya, Selangor.
Tel : 03-6158 0608 Fax : 03-6157 1208

SURAT PENGAKUAN SAKIT **115206** SICK CERTIFICATE

Saya telah memeriksa Tuan / Puan / Cik *NOV Amira Anji Mohammad*
I have examined Mr / Mrs / Miss

dan pada pendapat saya Tuan / Puan / Cik ini tidak sihat untuk
and in my opinion he / she / is not well enough to
bekerja / bersekolah selama *2 (Dua)* hari mulai pada *17/8/2022* hingga *18/8/2022*
work / attend school for a period of *dua* *days beginning from* to

jenis Penyakit *tonsilitis*
Diagnosis (upon request of patient only) *water oral ulcer & fever 38°C*

TIDAK SAH UNTUK KEHADIRAN MAHKAMAH
Not valid for Court Cases

KLINIK MEDIVIRON

DR. LOO PEH AN 39G, JALAN SEPAH PUTERI 5/1B,
PUSAT DAGANGAN SERI UTAMA
MB. BCH. BAPO SIKOTIDAMANSARA
MMC : 3435447810 PETALING JAYA

Tarikh *17/8/2022*
Date
TEL: 61580608. FAX: 61571208
KLINIK MEDIVIRON