

# KLINIK MEDIVIRON

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 SICK CERTIFICATE

**114127**

Saya telah memeriksa Tuan / Puan / Cik / Nor / Nama .....  
*I have examined Mr / Mrs / Miss* Puan / Cik Nor Amira bt Mohamad Anuar /

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 8/6/2022 hingga 9/6/2022  
*work / attend school for a period of* days beginning from

jenis Penyakit .....  
*Diagnosis ( upon request of patient only )* Gastroenteritis & fever 37.6°C

TIDAK SAH UNTUK KEHADIRAN MAHKAMAH  
*Not valid for Court Cases*

**DR. LOO KLINIK MEDIVIRON**  
39G, Jalan Sepah Puteri 5/1B,  
Pusat Dagangan Seri Utama,  
PJU 5 Kota Damansara,  
47810 Petaling Jaya.  
Tel: 6158 0608 Fax: 6157 1208

KLINIK MEDIVIRON

Tarikh .....  
*Date* 8/6/2022