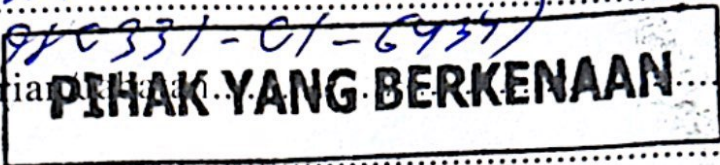


SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah memeriksa Encik/Cik/Puan Neer Aida

Syahir
dari Kementerian 090331-01-6937



dan mendapati yang beliau:

(a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan sempurna selama 104 hari
daripada 26/4/2023 hingga 26/4/2023

(b) Boleh bertugas semula pada.....

(c) Beliau dikehendaki datang semula untuk pemeriksaan pada

[Potong (b) atau (c) mengikut mana yang tidak berkenaan]

26/4/2023

Tarikh

DR. KUHARUSAWATI T. SATIANAN JEN
Pegawai Perubatan UG44
No. Pendaftaran Perubatan: 52348
Pejabat Kesihatan (Tandatangan) Sarich Petaling
Bawani Perubatan

KLINIK KESIHATAN KELANA JAYA
Lot 38294, Jalan SS6/3A
47301 Kelana Jaya
Tel: 03-7804 5001

Klinik/Hospital
(Cop Rasmi)

Nama
(Huruf Besar)