

Aduan ☎ : 010-550 6816

SIJIL SAKIT / MEDICAL LEAVE

28289

**RAYYAN MEDICAL SERVICES SDN. BHD.** (1203960-U)

- Klinik Bungaraya 21, Jalan PJS 6/2B, Kg Lindungan, 46000 Petaling Jaya (03-7874 3952)
- Klinik Bungaraya 19-1, Jalan Elektron J U 6/J, Sek 16, 40160 Denai Alam (03-7734 5756)
- Klinik Rayyan 21 GF, SM 10, Taman Sri Manja, 46000 Petaling Jaya (03-7496 7905)
- Nestle (In-House Clinic) No. 25, Jalan Tandang, 46050 Petaling Jaya
- Continental (In-House Clinic) No. 4, Jalan Tandang, 46050 Petaling Jaya

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah memeriksa Encik / Puan / Cik  
*This is to certify that I have examined Mr. / Mrs. / Miss*

MOHD SHAHALIE BIN RAMLI K.P.No. 8803030153 21

I.C.No.

dari Jabatan ..... YANG BERKENAAN  
*from Department*

pada ..... 29/03/2021 ..... dan mendapati:  
*on and found*

- (a) Beliau tidak sihat untuk menjalankan tugasnya pada / daripada  
*He / She is unfit for his / her duties on / from*

29/03/2021

hingga ..... selama .....  
*to for*

ONE DAY

( ..... ) hari  
*(dalam perkataan) / (in words) days*

- (b) Beliau boleh menjalankan tugas terhad  
*He / She is fit for ; light duty*

( ..... ) (sila nyatakan)  
*(dalam perkataan) / (in words) (please specify)*

selama ..... ( ..... ) hari  
*for (dalam perkataan) / (in words) days*

- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk pemeriksaan pada  
*He / She should return for re-examination on*

Tandatangan Doktor / Doctor's Signature

Tidak disahkan di Mahkamah  
*Not valid in the court of law*

Dr Vimo  
MMC: 91438

KLINIK BUNGA RAYA  
No. 19-1, Jalan Elektron J U 16/J,  
Seksyen 16, 40160 Denai Alam,  
Shah Alam, Selangor 40103/2021  
TEL: 03-77345756 Tarikh / Date