

KLINIK MEDIVIRON
NO.7 & 7-1(GROUND AND FIRST FLOOR)
JALAN 14/27B, TAMAN DESA SETAPAK,
53300 KUALA LUMPUR
TEL: 03 – 4142 8968 FAX: 03 – 4142 8968
TEL :03-41312301

SURAT PENGAKUAN SAKIT
SICK CERTIFICATE

MC185006

Saya telah memeriksa Tuan/Puan/Cik KAMARUL FADZLIE SYAHIR BIN ABDULLAH
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 1 hari mulai pada
work / attend school for a period of 29/Jul/2024 *days beginning from* hingga -
to

jenis Penyakit fever & flu
Diagnosis (upon request of patient only)

TIDAK SAH UNTUK KEHADIRAN MAHKAMAH
Not valid for Court Cases

Tarikh 29/Jul/2024
Date

KLINIK MEDIVIRON
SETAPAK
DR LEE PUI CHING
MD (RSMU)
MMC – 55704

KLINIK MEDIVIRON