

KLINIK MEDIVIRON DENAI ALAM
NO. 4-1, JALAN ELEKTRON G U16/G,
DENAI ALAM, SEKSYEN U16, 40160 SHAH ALAM, SELANGOR.
TEL: 03-7831 3833 FAX: 018-590 8351
EMAIL: mediviron.denaialam@gmail.com

MEDICAL CERTIFICATE

MC33245

911030086739

Dengan ini diperakui bahawa
This is to certify that **MUHAMMAD KAMIL BIN RAZALI**

tidak berupaya melakukan
kerja biasa selama _____ hari (dari _____ hingga _____)
will be unfit on duty for **1** day(s) (From **21/Sep/2023** To **21/Sep/2023**)

akan menjalankan peperiksaan pada _____ akan bermula kerja pada _____
He / She is to be re-examined on _____ He / She is able to resume duties from _____

Aduan / Complaints
Diagnosis
Majikan / Employer
Butiran Tambahan / Remark

ACUTE UPPER RESPIRATORY INFECTION, UNSPECIFIED;

Klinik Mediviron/Denai Alam
No 4-1 Jalan Elektron G U16/G
Denai Alam Seksyen U16,
40160 Shah Alam, Selangor

Tarikh/Date **21/Sep/2023**

DR ONG CHUAN BOON

Dr Ong Chuan Boon
MD (CURSK), MIMC NO 57138
Klinik Mediviron Denai Alam