



HOSPITAL SHAH ALAM
PERSIARAN KAYANGAN
SEKSYEN 7, 40000 SHAH ALAM
SELANGOR DARUL EHSAN



Tel : 03-55263000 / 03-55263400
Faks : 03-55263202
Laman Web : <http://hsas.moh.gov.my>

Tarikh : 29/3/2023

Kepada sesiapa yang berkenaan

Tuan/ Puan,

Surat Perakuan Bagi Ibu/ Bapa/ Penjaga Menemani Anak Di Wad

Adalah saya mengesahkan bahawa Encik/ Puan NOR KATRINA KAMARUDIN

Dengan No. K.P. 800724015802 ibu/ bapa/ penjaga kepada

Nama: NUR ZAFIRA QADRINA BINTI ABDUL HAKIM

Tarikh Lahir : 05/06/2013 Umur: 10 TAHUN

MRN: SA 441024 Jantina: FEMALE

telah dimasukkan ke Wad 12 pada 28/3/23 hingga 29/3/23

untuk tujuan rawatan penyakit YANG BERKENAAN

Dalam masa ini, ibu/ bapa/ penjaga telah dikehendaki untuk menjaga anak beliau semasa menerima rawatan di wad dan diharapkan tuan/ puan akan dapat memberi cuti kepada beliau untuk menunggu di hospital. Sekiranya ada sebarang pertanyaan boleh hubungi **WAD 12. NO TEL : 03-55263000 samb 7501.**

Sekian, Harap Maklum.

Yang Menjalankan Tugas,

DR. NURSHIRAZA MAN
PECAWAI PERUMPAHAN AZAH UD41
HOSPITAL SHAH ALAM
B/P Ketua Jabatan Pediatrik
Wad Paediatrik
Hospital Shah Alam